

第17号様式

※整理番号 \_\_\_\_\_

下水道事業受益者負担金納付管理人設定（変更・廃止）届

年 月 日

南幌町長 様

受益者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

負担金の納付に関する一切の事項を処理させるため、下記のとおり本人の同意を得て納付管理人を設定（変更・廃止）したいので、南幌町下水道事業受益者負担金条例施行規則第16条第2項の規定に基づき届出ます。

納 付 管 理 人	新	住所 _____ 電話（ ） _____	職業又は 勤務先 _____	
		ふりがな _____		
	旧	住所 _____ 電話（ ） _____	納付管理人 を定め、又は 異動を生 じた年月日	年 月 日
		氏名 _____ ㊟		

届出の理由

※ 備考 この様式により難しいときはこの様式に準じた別の様式を用いることができる。

第17号様式

		※整理番号		
<p>農業集落排水事業受益者分担金納付管理人設定（変更・廃止）届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>南幌町長 様</p> <p style="text-align: right;">受益者 住所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ ㊟</p> <p>負担金の納付に関する一切の事項を処理させるため、下記のとおり本人の同意を得て納付管理人を設定（変更・廃止）したいので、南幌町下水道事業受益者負担金条例施行規則第16条第2項の規定に基づき届出ます。</p>				
納 付 管 理 人	新	住所 電話（ ）	職業又は 勤務先	
		ふりがな		
	氏名 ㊟	生年月日	年 月 日生	
	旧	住所 電話（ ）	納付管理人 を定め、又は 異動を生じた年月日	年 月 日
氏名 ㊟				
届出の理由				

※ 備考 この様式により難しいときはこの様式に準じた別の様式を用いることができる。