

第19号様式

※整理番号	
-------	--

下水道事業受益者（納付管理人）住所等変更届

年 月 日

南幌町長 様

受益者 住所 _____
 (納付管理人) 氏名 _____ ㊟

下記のとおり、受益者（納付管理人）が住所、居所、事務所若しくは事業所、又は氏名を変更したので、南幌町下水道事業受益者負担金条例施行規則第19条の規定に基づき届出ます。

新	住 所 等	電話 ()
	氏 名	
旧	住 所 等	電話 ()
	氏 名	
住所変更年月日		年 月 日
住民課との照合年月日及び取扱者		年 月 日
		取扱者印

※ 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19号様式

		※整理番号	
農業集落排水事業受益者（納付管理人）住所等変更届 年 月 日 南幌町長 様 受益者 住所 _____ （納付管理人） 氏名 _____ ㊟			
下記のとおり、受益者（納付管理人）が住所、居所、事務所若しくは事業所、又は氏名を変更したので、南幌町下水道事業受益者負担金条例施行規則第19条の規定に基づき届出ます。			
新	住 所 等	電話 ()	
	氏 名		
旧	住 所 等	電話 ()	
	氏 名		
住所変更年月日		年 月 日	
住民課との照合年月日及び取扱者		年 月 日	
		取扱者印	

※ 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。