様式第16号

（第15条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 排水区域 | 賦課年度 | 整理番号 |
|  |  |  |

我孫子市下水道事業受益者負担金納付管理人申告書

年　　月　　日

　　　我孫子市長　あて

受益者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　電　話

　　次のとおり申告いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申告区分 | 設　定　・　変　更　・　廃　止 | | | |
| 納付管理人 | 住　　　所 |  | | |
| 氏名 |  | 電話 |  |
| 納付管理人 | 住　　　所 |  | | |
| 氏名 |  | 電話 |  |
| 摘要 |  | | | |