

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

ふりがな
氏 名

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			
	ふりがな 氏 名		電話	
納付管理人	住 所			
	ふりがな 氏 名		電話	
摘 要				