第2号様式(第4条関係)

年　　月　　日

　(あて先)浜松市水道事業及び下水道事業管理者

受益者

住所(所在地)

氏名(名称及び代表者氏名)

(署名又は記名押印をしてください。)

受益者負担金納付管理人申告書

　浜松市公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第4条の規定により、次の者を納付管理人と定めたので申告します。

記

　納付管理人　住所(所在地)

　　　　　　　氏名(名称及び代表者氏名)

　　　　　　　電話番号

　納付管理人を承諾しました。

住所(所在地)

氏名(名称及び代表者氏名)

(署名又は記名押印をしてください。)