

年 月 日

（あて先）浜松市水道事業及び下水道事業管理者

〒

住所
(所在地) _____

新受益者 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。)

電話番号 _____

〒

住所
(所在地) _____

旧受益者 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。)

電話番号 _____

受益者変更申告書

次の土地について、受益者に変更があったので、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11条第1項の規定により申告します。

記

通知書番号：

土地の所在		地積(m ²)	異動地積(m ²)	異動の原因	異動年月日
町名	地番				
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日

----- 以下、上下水道部使用欄につき記入しないでください -----

受付	申告書番号	処理日	通知書番号		
			新	旧	
			備考		