

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。)