第１号様式（第２条関係）当初

受 益 者 申 告 書

調 査 票 番 号

（あて名）浜松市水道事業及び下水道事業管理者

令和　　年　　月　　日

土地の所有者

〒

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ
氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話　　（　　）

（署名又は記名押印をしてください。）

権　利　者　（借地人などで負担金を納付する方）

〒

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ
氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話　　（　　）

（署名又は記名押印をしてください。）

いずれかの支払い方法を選択して○印をつけてください。

	納付書払い	口座振替
一括納付 （全額を１回払い）		
１年前納 （年１回、５回払い）		
分割納付 （年４回、２０回払い）		

浜松市公共下水道事業受益者負担金に関する条例施行規程第２条の規程により、次のとおり申告します。

受付	入力	チェック

土地番号	区名・町名	地　　番		地　　目	土地の面積（㎡）