

公 共 下 水 道 事 業 受 益 者 異 動 届

年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市長

新受益者

住所
ふりがな
氏名

印

TEL

旧受益者

住所
ふりがな
氏名

印

TEL

次のとおり届け出ます。

土地の所在	地目	地積 (㎡)	負担金額 (円)	権 利 の 異 動 理 由			
				異動年月日	売買	相続	その他
旧受益者 (通知書番号)			平成 年度	平成 年度	平成 年度		
当初決定額	円		円	円	円	円	
更正決定額	円		円	円	円	円	
差引増減額	円		円	円	円	円	
新受益者 (通知書番号)			平成 年度	平成 年度	平成 年度		
当初決定額	円		円	円	円	円	
更正決定額	円		円	円	円	円	
差引増減額	円		円	円	円	円	
備 考					受付印		

(注) 太枠内は、記入しないでください