

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
更正決定額		円		円		円		円
差引増減額		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
更正決定額		円		円		円		円
差引増減額		円		円		円		円
備 考						受付印		

(注) 太枠内は、記入しないでください