

公共下水道事業受益者変更届

年 月 日

函館市公営企業管理者企業局長 様

新受益者 住所
(ふりがな)
氏名
電話 局 番
(ふりがな)
旧受益者 氏名
住所
(ふりがな)
土地所有者 氏名
電話 局 番

次の土地について、受益者の変更があったので届け出ます。

| 土地の所在 (建築物の所在地) | 地目 | 地積 (建築物の用途) | 変更後の地積 (家屋番号) | 変更の原因 | 変更年月日 |
|--------------------|----|----------------|------------------|-------|-------|
| | | | | | 年 月 日 |
| | | | | | 年 月 日 |
| | | | | | 年 月 日 |
| | | | | | 年 月 日 |

注 土地所有者欄は、届出時の土地所有者と新受益者が異なる場合に署名してください。