

様式第1号（第3条関係）
美郷町長 様

年 月 日

受益者
住 所
氏 名
電話番号（ 印
）

公共下水道事業受益者申告書

美郷町公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第3条の規定により下記のとおり申告します。

土 地 ・ 建 築 物 所 在 地	地 番	地 目	地 積	所 使 有 用 者 者 の 別
				所 使
				所 使
				所 使
				所 使
				所 使

・事業所

土 地 ・ 建 築 物 所 在 地	地 番	地 目	地 積	所 使 有 用 者 者 の 別
				所 使
				所 使
				所 使
				所 使

*所有者・使用者の別には○印をし氏名を記入