記入例

※	負担区名		通知書番号		整理番号	

下水道事業受益者異動申告書

○○年○○月○○日

鹿沼市長　　宛

旧受益者　住所　○市○町○－○
　　氏名　○○○○　印
新受益者　住所　○市○町○－○
　　氏名　○○○○　印
土地所有者　住所　○市○町○－○
　　氏名　○○○○　印

鹿沼市公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第15条の規定により次のとおり申告します。

土地の所在地	地目	地積		変更年月日	変更の理由
○町○○－○	宅地	m^2 １２３	４５	○年○月○日	売買

※印欄は記入しないでください。

1　この申告書は、変更のあった日から7日以内に提出してください。

2　当事者が土地所有者でない場合は、土地所有者の連署が必要です。