

年 月 日

岡崎市下水道事業受益者負担金及び分担金変更申請書

(宛先) 岡崎市水道事業及び下水道事業管理者

(受益者) 住 所 .....

氏 名 ..... ⑩

※ 本人が手書きをしない場合は、記名押印してください。

※ 法人の場合は、記名押印してください。

電話番号 .....

次のとおり徴収猶予されている受益地の地積が更正されたので、岡崎市下水道事業受益者負担金・分担金の額を変更してください。

地積更正前の受益地

所在地	地積 (㎡)

地積更正後の受益地

所在地	地積 (㎡)

注 受益者を変更する場合は、「岡崎市下水道事業受益者負担金及び分担金納付義務承継届」の提出が必要です。

(担当: 上下水道部サービス課 お客様料金係 電話 0564-23-6300・FAX0564-23-7195)