**岡崎市農業集落排水事業受益者申告書**

　　　年　　　月　　　日

（宛先）岡崎市水道事業及び下水道事業管理者

(受益者)　住　　所

フリガナ

氏　　名　　　　　　　　　　　　（※）

（※）本人（代表者）が手書きをしない場合は、記名押印してください。

電話番号

次のとおり、岡崎市農業集落排水事業分担金条例施行規則第４条の規定により、

申告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公共汚水ますを設置する宅地の地番等 | 宅地の所有権以外の権利の種類 | 備　　考 |
| 町 | 字又は丁目 | 地　番 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |