

年 月 日

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

(宛先) 岡崎市水道事業及び下水道事業管理者

(新受益者) 住 所.....

フリガナ

氏 名.....^⑩

(注1) 新受益者本人が手書きしてください。法人の場合は、記名押印してください。

電話番号.....

次の受益地に係る受益者に変更があり、新受益者が岡崎市下水道事業受益者負担金・分担金の納付義務を承継します。

所在地	地積 (㎡)

注1 新受益者本人が手書きできない場合は、押印の上、必ず代筆者の氏名も合わせてご記入ください。

注2 この書類を提出する前に請求された岡崎市受益者負担金・分担金は、旧受益者の負担となります。

(担当：上下水道局サービス課 料金2係 電話 0564-23-6300・FAX0564-23-7195)