

公共下水道事業受益者申告書

年 月 日

様 様

土地所有者 住 所
(代表者)

氏 名

電話番号 ()



豊郷町下水道事業に係る受益者の負担に関する条例施行規則第 3 条の規定により

年度賦課決定区域の受益地について次のとおり申告します。

土 地 の 所 在			公 簿 地 目	地 積 (㎡)	土 地 所 有 者 以 外 の 受 益 者			受 益 者 意 同 (印)	備 考
大字	小字	地 番	現 況 地 目		住 所	ふ り が な 氏 名	地 積 (㎡)		
					電話番号				
					電話番号				
					電話番号				
					電話番号				
					電話番号				

※地目名は豊郷町固定資産税台帳に基づいています。