

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 () _____
印

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 現況地目	地 積 (m ²)	土地所有者以外の受益者			受益者同意印	備考
大字	小字	地番			住 所	ふりがな 氏名	地 積 (m ²)		
					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。