

下水道事業受益者申告書

平成 年 月 日

海津市長 松永清彦 へ

◎受益者 {建物(土地)の所有者又は所有者代表が受益者となる場合}

住所
(所在地)

氏名
(名称・代表者氏名)

電話

海津市下水道事業受益者負担金に関する条例施行規則第3条第1項の規定により次のとおり申告します。

建物（土地）の所在地			公共棟 個 数	※2 し尿浄化槽の処理対象人員算定に必要な事項			※3 上記以外の所有者が受益者の場合			※4 所有者以外の者が受益者の場合				
番号	字・小字	地 番		建物用途	面積又は定員	備 考	受益者住所	受益者氏名	備 考	※1 権利の種類	受益者住所	受益者氏名	所有者住所	所有者氏名
										<input type="checkbox"/> 賃貸借権 <input type="checkbox"/> 使用貸借権 <input type="checkbox"/> 質権				
										<input type="checkbox"/> 賃貸借権 <input type="checkbox"/> 使用貸借権 <input type="checkbox"/> 質権				
										<input type="checkbox"/> 賃貸借権 <input type="checkbox"/> 使用貸借権 <input type="checkbox"/> 質権				
										<input type="checkbox"/> 賃貸借権 <input type="checkbox"/> 使用貸借権 <input type="checkbox"/> 質権				

- ※1 「権利の種類」は、該当する□に✓印を記入してください。
- ※2 一般世帯以外の場合に記入。一般世帯の記入の必要はありません。
- ※3 世帯主等以外の所有者の場合に記入。（所有者以外の配偶者等を受益者とする場合）
- ※4 建物所有者以外の者が受益者となる場合、建物所有者も記入。

受益者負担金納入方法

一 括 ・ 一 分 割