様式第１号（第３条関係）

下 水 道 事 業 受 益 者 申 告 書

年　　月　　日

五領川公共下水道事務組合
管理者　河 合　永 充　様

(受益者)住　　所
氏　　名　　印
連 絡 先

五領川公共下水道事業受益者負担金に関する条例施行規則第３条の規定により、受益者として次のとおり申告します。

土地の所在	地 目	地 積 (m²)	土地の所有者		土地の所有者以外の権利者					所有者の押印
			住　所	氏　名	地 積	種類	期 間	住　所	氏　名	