

下水道事業受益者 (納付代理人) 住所変更届

年 月 日

五領川公共下水道事務組合
管理者 河合 永充 様

(届出人) 住 所
氏 名
連絡先

印

次のとおり住所が変わりましたので、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20条の規定により、届出をします。

住所変更者	<input type="checkbox"/> 受益者	<input type="checkbox"/> 納付代理人
新 住 所		
旧 住 所		