

下水道事業受益者変更申告書

年 月 日

豊川市長 殿

新受益者

住所
フリガナ
氏 名
電話番号
携帯番号

(法人にあつては、その所在地、)
名称及び代表者氏名

旧受益者

住所
フリガナ
氏 名
電話番号
携帯番号

(法人にあつては、その所在地、)
名称及び代表者氏名

下記の土地について受益者に変更がありました。

記

土 地 の 所 在 地	地 目	面 積	異 動 年 月 日	異 動 の 原 因
		m ²	・ ・	
			・ ・	
			・ ・	
			・ ・	
			・ ・	

※受益者変更については、承諾します。

年 月 日

住所
土地所有者
氏 名

(法人にあつては、その所在地、)
名称及び代表者氏名

※印欄は、旧受益者が土地の所有者以外の権利者の場合のみ記入してください。