

様式第 17 号 (第 19 条関係)

通知書番号	
-------	--

受益者コード	
--------	--

下水道事業受益者 (納付代理人) 住所 (居所) 変更届

年 月 日

小 諸 市 長 様

受益者
(納付代理人)
氏 名

印

下記のとおり

住 所
居 所
事務所
事業所

 を変更したので小諸都市計画下水道事業受益者負担
に関する条例施行規則第 19 条の規定により申告します。

記

1 異動の内容

変 更 後	(電話)
変 更 前	(電話)

2 異動年月日

年 月 日