様式第14号(第14条関係)

下水道事業受益者分担金納付代理人申告書

年　　月　　日

　湯沢市長　様

受益者　住所

氏名　　　　　　　　　　　印

電話　　　　―　　―

　次のとおり分担金の納付に関する事項を処理させるため、納付代理人を(設定・変更・廃止)したので、湯沢市特定環境保全公共下水道事業受益者分担金に関する条例施行規則第14条の規定により、申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 納付代理人 | 住所 |  | |
| フリガナ |  | 印 |
| 氏名 |  |
| 電話 | ―　　　　― | |
| 備考 | |  | |

※　次の欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 上記のとおり申告があったので、回覧に供します。 | | | |
| 課長 | 班長 | 班員 | 備考 |
|  |  |  |