

様式第 17 号（第 17 条関係）

年 月 日

都城市長 宛て

受益者 住 所 _____
フリガナ
氏 名 _____
電 話 _____

下水道事業受益者負担金納付管理人申告書

下記のとおり納付管理人の設定等をしましたので、都城広域都市計画下水道事業等受益者負担に関する条例施行規程第17条第1項の規定により申告します。

記

負担区名	都城第 負担区	受益者番号		賦課年度	年度
------	---------	-------	--	------	----

区 分	設 定 ・ 変 更 ・ 廃 止				
納付管理人 承 諾 欄	新	住 所			
		フリガナ 氏 名	㊞	生年月日	
				電 話	
	旧	住 所			
		フリガナ 氏 名	㊞	生年月日	
				電 話	
備考					

※ 納付管理人を設定する場合は新の欄に、廃止する場合は旧の欄に記入してください。