

様式第12号(第17条関係)

大洲市下水道事業受益者変更届

年 月 日

大洲市長 様

新受益者 住 所

ふりがな

氏名(名称) \_\_\_\_\_ (印)

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

旧受益者 住 所

ふりがな

氏名(名称) \_\_\_\_\_ (印)

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

負担金納入 通知書番号		第 号			異 動 受 益 地				異 動 事 項			
番号	所 在 地	台帳 地目	現況 地目	地積	異動年月日	異動による 権利の種類	権 利 の 存 続 期 間	参 考 事 項				

共有者の住所・氏名	住所				
	氏名	(印)	(印)	(印)	(印)
共同権利者の住所・氏名	住所				
	氏名	(印)	(印)	(印)	(印)

- 注意1 この届出は、異動のあった日から14日以内に提出してください。
- 異動受益地は、受益する土地のうち所有権、地上権、使用貸借、賃貸借等が異動した土地のみを記入してください。
  - 「異動受益地」欄は、登記簿に基づいて記入してください。
  - 「異動事項」の欄の(異動年月日)は異動発効の年月日を、(異動による権利の種類)は所有権、地上権、使用貸借、賃貸借等のうち該当するものを、(権利の存続期間)は地上権、使用貸借、賃貸借等の権利の存続期間を記入してください。

5 同一の土地に所有者が2人以上あるときは、共有者の住所、氏名を連記してその代表者を定めて申告者となってください。

共同権利者の場合は、共同権利者の住所、氏名を連記して代表者が申告してください。

備考※ 届出のあった日までの納期に係る負担金の期別納付額は、旧受益者の負担となり、それ以降は、新受益者の負担になります。