様式第2号(第5条関係)

下水道事業受益者負担金納付代理人申告書

(設定・変更・廃止)

年　　月　　日

　(あて先)さいたま市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受益者 | 住所 |  | |
|  | |
| 氏名 |  | 電話番号 |
|  | (　) |
| 注　本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。 |
| 納付代理人 | 住所 |  | |
|  | |
| 氏名 |  | 電話番号 |
|  | (　) |
| 注　本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。 |

　納付代理人を(設定・変更・廃止)しましたので申告します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 土地の所在 | 地目 | 地積 | | | | 負担金額 |
| 坪 | | m2 | |
|  |  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

備考

　1　記入の際は、設定・変更・廃止の該当を○でかこんでください。

　2　住所、氏名にはふりがなをつけてください。