

第 12 号様式(第 12 条関係)

下水道事業受益者負担金  
分担金 納付管理人申告書

年 月 日

(宛先)上越市長

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(個人の場合は署名又は記名押印)

(法人・団体の場合は下欄に担当者等を記載することで押印省略可)

私は、受益者負担金  
分担金の納付に関する事項を処理させるため、下記のとおり納付管理人

選任  
を 変更 したので、上越市公共下水道事業受益者負担金及び分担金徴収条例施行規則第  
解任  
12 条第 2 項の規定により申告します。

納 付 管 理 人	区 分		住 所	氏 名
	選 任		上越市	
	変 更	旧	上越市	
		新	上越市	
	解 任		上越市	
備 考				
※ 処 理 欄				
			受 益 者 番 号	

(注) ※印欄には、記入しないでください。