

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	m ²	
				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。