

下水道事業受益者変更届

受付 令和 年 月 日 第 号	課長	料金G L	課員	
届出 令和 年 月 日				
(あて先) 八戸市長				
住所 届出者 氏名 電話				
新受益者 (代表者)	住所 〒			
	氏名(名称) (※) 電話 ()			
旧受益者 (代表者)	住所 〒			
	氏名(名称) (※) 電話 ()			
土地の所在地	地 目	地積 (㎡)	変更年月日	理 由
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
備考	処理		担当者	
	令和 年 月 日			

(※) 受益者の氏名は、本人が自署してください。(押印は省略できます。)
本人(法人の代表者含む)が自署しない場合は、必ず記名押印してください。