様式第９号（第12条関係）

整理番号

下水道事業受益者負担金納付代理人設定（変更・廃止）届

年　　月　　日

　　　会津坂下町長　　　　　殿

受益者　住　所

氏　名　　　　　　　　 印

(名称)

　　下水道事業受益者負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代理人を設定（変更・廃止）しましたから届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納付代理人 | 住　所 | | | | |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | |
| (名称) | | | | |
| 管理する土地の所在 | | 地番 | 地目 | 地積 | 負　担　金　額 |
|  | |  |  | ㎡ | 円 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 摘要 | | | | | |