

様式第 13 号(第 19 条関係)

負担区名	賦課年度	整理番号

年 月 日

三 島 市 長 あて

(受益者)

住所又は所在地 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

下水道事業受益者負担金納入代理人申告書

三島市都市計画下水道事業受益者負担に関する条例第15条の規定により次の者を納入代理人に定めたので申告します。

の納入代理人を承認しました。

住所又は所在地

氏名又は名称



受 付

回  
議