別記様式第14号(第19条関係)

下水道事業受益者(納付代理人)住所変更届

年　　月　　日

　聖籠町長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 受益者  (納付代理人) | 住所  氏名　　　　　　　　　　印 |

　次のとおり住所等を変更したので、聖籠町下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第20条の規定により届け出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 新住所 | 〒　　　―  　　　　電話番号　　　　―　　― |
| 旧住所 | 〒　　　―  　　　　電話番号　　　　―　　― |