

# 下水道事業受益者申告書

令和 年 月 日

(宛先) 伊勢市長

伊勢市公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規程附則第4項の規定により、下記のとおり申告します。

受益者となる方	氏名 (名称)			日中連絡先電話番号  — —
	住所 (所在地)			
		建物名・部屋番号等		

公共汚水ますの設置場所	伊勢市小俣町
-------------	--------

上記「設置場所」の土地所有者及び建物所有者についてご記入ください。

※「受益者となる方」と同じ場合は記入不要です。

	土地の所有者	建物の所有者
住所(所在地)		
氏名(名称)		

上記「設置場所」について、該当する用途に○印を付け、その詳細についてご記入ください。

用途及び詳細						
	一般家庭	戸数	戸	借家・共同住宅	戸数	戸
	喫茶店・スナック	/		理容店・美容室	/	
	クリーニング店	/		医院	/	
	飲食店	店舗面積	m <sup>2</sup>	旅館	店舗面積	m <sup>2</sup>
	食品製造業	従業員	人	食品卸売業	従業員	人
	公共施設	建築面積	m <sup>2</sup>	その他事業所	従業員	人
					店舗面積	m <sup>2</sup>

上記で用途が一般家庭以外であれば、その施設名をご記入ください。

施設名	
-----	--

受益者負担金のご希望のお支払い方法に○をつけてください。(分割は4回まで)

支払方法	一括	・	分割 ( 回)
------	----	---	---------