

整理番号	
------	--

下水道事業受益者変更申告書	
年 月 日	
松島町長 殿	
新受益者	住所 氏名 電話
旧受益者	住所 氏名 電話
土地所有者	住所 氏名 電話
印	
印	
印	
次の土地について受益者に変更があったので、松島町都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第15条の規定により申告します。	

土地の所在地番	地 目	地 積	異動地積	異動年月日	異動の原因
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		