

別記様式第2号(第4条関係)

公共下水道事業受益者負担金納付代理人(指定・変更)届

年 月 日

大泉町長 様

納付義務者 住 所
(受益者)
氏 名 印
電 話

納付代理人を(指定・変更)したので届出します。

届 出 区 分		指 定 変 更
納付代理人	住 所	
	氏 名	
	電 話	
変更前の	住 所	
納付代理人	氏 名	

上記納付代理人を承諾しました。

年 月 日

納付代理人 印