**受益者負担金住所変更届**

令和　　年　　月　　日

　柏市上下水道事業管理者　　宛て

**受益者又は納付管理人**　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　（　　　　）

　柏市公共下水道事業受益者負担条例施行規程第１７条の規定により受益者又は納付管理人の住所又は事業所を変更した旨を届出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 柏・沼南 第　　　負担区 | 　　　年度賦課 | 通知書番号 | 　　　　　　　　－　 |
| 区分（該当する番号に○） | １　受益者　　　　　２　納付管理人 |
| 旧住所 |
| 新住所 |
| 備考 |
| ○住所の変更について　受益者又は納付管理人は，住所又は事業所を変更したときは，変更を生じた日から１０日以内に住所変更届を上下水道事業管理者に提出してください。（柏市公共下水道事業受益者負担条例施行規程第１７条） |  |
| **収受印欄**(記入不要) |