|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 賦課台帳番号 |  |

農業集落排水事業受益者申告書

年　　月　　日

　　　いわき市長　様

住所（所在地）

申告者　氏名（名称及び代表者氏名）　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　注意　１　太枠の中だけ記入してください。

　　　　２　事業区域内の建築物が２以上あるときは、それぞれ記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業区域内の建築物の所在地 | いわき市 | | | | | | |
| いわき市 | | | | | | |
| いわき市 | | | | | | |
| いわき市 | | | | | | |
| いわき市 | | | | | | |
| いわき市 | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 年　　月　　日　　受付  受付番号　　第　　　　　　号 | | | | 受付結果 | | | |
| 課長 | | 課長補佐 | 係長 | | 係員 | 起案者 | ・　　・　　起案 |
|  | |  |  | |  |  | ・　　・　　決裁 |
| ・　　・　　通知 |