

様式第14号(第15条関係)

負担 区名		通知書 番号	
<p style="text-align: center;"><u>受益者(納付管理人)住所変更申告書</u></p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>鳥取市長 様</p> <p style="text-align: right;">受益者(納付管理人) 住 所 氏 名</p> <p>次のとおり受益者(納付管理人)の住所を変更したから鳥取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。</p>		※ 受付 番号	
		区 分 (該当を○で囲む。)	受益者 納付管理人
旧 住 所			
新 住 所	TEL()		

※印欄は、記入しないでください。