

受 益 者 申 告 書

沼 津 市 長 様

平成 年 月 日 提出

排水区域名	※
負担区名	※
整理番号	※

① 土地の所有者 (住 所) <hr/> フリガナ _____ 電 話 () (氏 名) _____ 印					
② 土地の所有者以外の権利者 (上記以外の方が負担する場合のみ記入) (住 所) <hr/> フリガナ _____ 電 話 () (氏 名) _____ 印					
所有者 (権利者と連署の場合は権利者) が負担する土地					
町 名	地 番	地 目	地 積 (㎡)	権利の種類	用 途
納付方法 (希望する方を○で囲ってください)					
全額一括		20回分納		()	
摘 要					受 付 ※

※ の欄は記入しないでください。

注) 申告書の提出が無き場合には、「分割納付」として取り扱われます。

一括での納付の場合には、「報奨金制度 (割引)」がございます。ご利用ください。