別記

様式第１号

下水道事業受益者負担に関する申告書

年　　月　　日

（宛先）佐倉市上下水道事業管理者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話

佐倉都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第３条第１項の規定により、次のとおり申告します。

１　対象となる土地

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 土地の所在 | 地　番 | 地　目 | 地　積（㎡） | 備　考 |
| 台帳 | 現況 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

２　土地所有者の確認（受益者が土地所有者でない場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※注意

（１）土地の登記事項証明書及び公図の写しを添付してください。

（２）受益者は、土地の所有者となります。ただし、地上権、質権、使用貸借による権利又は賃貸借による権利（一時使用のための権利は除く。）が設定されているときは、その権利者が受益者となります。この場合は、備考欄に権利の種類を記入してください。

（３）受益者が複数人いるときは、代表者が申告してください。

（４）受益者負担金は、受益者が汚水を公共下水道に接続する日をもって賦課徴収されます。なお、負担金の額は、土地の面積に１㎡当たり４３３円を乗じて得た額となります。

（５）地積は、公簿の面積となります。ただし、公簿によりがたいときは、実測によることができますので、根拠となる資料を添付してください。