様式第5号

下水道事業受益者負担金繰上徴収通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

宇美町長

　あなたの受益者負担金を下記のとおり繰上げ徴収いたしますので、宇美町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9条第2項の規定により通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 土地の所在 | 地目 | 地積 | 受益者  負担金額 | 既納の受益者  負担金額 | 未納の受益者  負担金額 | 摘要 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |
| 納付通知書番号 | |  | | | |  |
| 変更後の納期限 | |  | | | |  |
| 納期限変更の理由 | |  | | | |  |
| 納期限変更の受益者  負担金額 | |  | | | |  |
| 納付場所 | |  | | | |  |

※　上記処分について不服がある場合には、この文書を受け取った日の翌日から起算して60日以内に町長に対して異議申立てをすることができます。