様式第４号（第５条関係）

受 益 者 負 担 金 納 付 同 意 書

令和　　年　　月　　日

（宛先）　秋田市上下水道事業管理者

私は、公共下水道の設置に伴う受益者負担金の納付について同意します。

		氏　　名	印
所在する土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		

		氏　　名	印
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		

		氏　　名	印
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		
所在する 土地地番	秋田市		
住　所	電話番号		