

公共下水道事業受益者負担金納付額証明書交付申請書（郵便請求用）

(あて先)遠賀町長

令和 年 月 日

(代 理 人 た)	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	電話番号	- -

必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(要委任状)
----------	--

(委 任 者 者 ※)	住 所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	
	フリガナ		(明・大・昭・平・令) 年 月 日生
	氏 名	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	

受益地 (複数の場合全て記入)	遠賀町
--------------------	-----

※受益者本人以外の申請は委任状が必要です。
 ※法人についての申請書は、法人からの委任状もしくは申請書に社名入りの法人印が必要です。

必要通数	受益者負担金納付額証明書	通
------	--------------	---

申請理由	<input type="checkbox"/> 土地売買 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

- 同封するもの
- ・手数料(郵便局の定額小為替。現金や切手は不可)
 - ・返信用封筒(返信先の住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの)
 - ・本人確認書類(運転免許証・顔写真付マイナンバーカード・健康保険証等の住所・氏名記載のものをコピーしたもの)
 - ・受益者本人が亡くなっているなど、受益者本人から委任状を取得できない場合は、戸籍謄本(写)や登記簿謄本(写)等の受益者との関係が確認できる書類(※ケースによって異なりますので、直接お問い合わせください。)

※受益者とは、公共下水道事業受益者負担金を納付された方のことです。

●問い合わせ先
 〒811-4392
 福岡県遠賀郡遠賀町大字今古賀513番地
 都市計画課 下水道管理係 ☎093-293-1314