

平成 年 月 日

会津北部土地改良区
理事長 穴澤 晃 様

旧資格者 住 所
氏 名 印
(TEL ー)

新資格者 住 所
氏 名 印
(TEL ー)

土地改良施設使用名義変更届

平成 年 月 日付け認可番号 号で承認を受けた下記の施設使用名義を変更
したいので当事者連名のうえ申請いたします。

記

使用施設の場所	市 町 字 番地先 郡 村				
使用の目的	浄化槽排水	種 類 規 模		件 数	戸
			人槽		
使用変更月日	平成 年 月 日より 平成 年 月 日まで 使用終了まで				
使 用 料	年額 円				
備 考					

◎ 使用承認期間終了後の施設使用料については、新資格者が納入通知書にて納入することを確約いたします。