福山市崖崩れ対策事業

様式第５号

福山市災害関連地域防災崖崩れ対策事業　　受益者異動届出書

福山市急傾斜地崩壊対策事業

年　　月　　日

福山市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 届出人 | ※自署又は記名押印 |
| 地区代表者名前 |  |
| 新受益者名前 |  |
| 旧受益者名前 |  |

　受益者の変更があったので，福山市崖崩れ対策事業等分担金徴収条例施行規則第６条の規定により，次のとおり届け出ます。

１　事業名　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業（　　　地区）

２　受益者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新 | 住所 | 〒 |
|  |
| 名前 | （ふりがな） |  | 電話番号 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 旧 | 住所 | 〒 |
|  |
| 名前 | （ふりがな） |  | 電話番号 |
|  |  |

３　変更の理由

４　変更日 年　　月　　日