福山市崖崩れ対策事業

様式第１号の２ 表

福山市災害関連地域防災崖崩れ対策事業　　分担金事項変更届出書

福山市急傾斜地崩壊対策事業

年　　月　　日

福山市長　様

　分担金事項について，次のとおり変更したいので，福山市崖崩れ対策事業等分担金徴収条例施行規則第２条第２項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項（チェック☑してください。） | 届出人 |
| 　　☐　代表者 | 　受益者全員 |
| 　　☐　受益の割合 |
| 　　☐　分担金納入者 |
| 　　☐　受益者の住所 | 　代表者と住所変更する受益者 |

　　（注）受益者の変更は，「受益者異動届」様式第５号で届け出てください。

１　事業名　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業（　　　地区）

２　代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
|  |
| 名　前 | （ふりがな） | 電話番号 |
|  |  |

３　分担金納入者（納入通知書送付先）　※どちらかを選択してください。

* + 代表者
	+ 各受益者

様式第１号の２ 裏

４　受益者（届出人）と分担割合（受益者の人数：　　　　　人）

事業名（地区名　　　　　　　　　　　　　　　　　事業（　　　地区）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 | 　※ 自署又は記名押印 | 受益の割合（分担割合） |
| 代表者 | 　　☐　２の住所と同じ |  | 100分の |  |
| 〒 |  | 100分の |  |
| 〒 |  | 100分の |  |
| 〒 |  | 100分の |  |
| 〒 |  | 100分の |  |
| 〒 |  | 100分の |  |
| 〒 |  | 100分の |  |
| 〒 |  | 100分の |  |
| 〒 |  | 100分の |  |
| 〒 |  | 100分の |  |
| 計 | 100分の | 100 |

※記入欄が不足する場合は，様式第１号別紙をご利用ください。