

米沢市公共下水道事業受益者負担金・分担金納付状況確認  
申請書

A

R03.4

申請日	令和 年 月 日	
窓口に来られる方、または来られた方 (受益者以外は、受益者の承諾が必要です)		<input type="checkbox"/> 1. 受益者 <input type="checkbox"/> 2. 相続人 <input type="checkbox"/> 3. 代理人
住所	〒 -	
(法人名)	( )	
フリガナ		
氏名		
電話番号	( ) -	
確認する 土地の地番	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
確認する 内容	<input type="checkbox"/> 1. 賦課状況 <input type="checkbox"/> 2. 納入状況	
特記事項		

※受益者が死亡や土地売買で変更の場合は、受益者変更届の手続きをお願いします。

ここから下は記入しないでください

窓口に来られた方の本人確認		
顔写真有 (1件確認)	<input type="checkbox"/> 1. 運転免許証 <input type="checkbox"/> 2. 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 3. 学生証(顔写真有) <input type="checkbox"/> 4. 身分証明証(国又は地方公共団体が発行したもの) <input type="checkbox"/> 5. 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 6. 療育手帳 <input type="checkbox"/> 7. その他( )	
	A	<input type="checkbox"/> 1. 国民健康保険などの被保険者証(保険証) <input type="checkbox"/> 2. 国民健康保険などの年金証書 <input type="checkbox"/> 3. 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 4. 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 5. その他( )
顔写真無 A+A または A+B (2件確認)	B	<input type="checkbox"/> 1. 学生証(顔写真無) <input type="checkbox"/> 2. 身分証明証(法人発行) <input type="checkbox"/> 3. 預金通帳 <input type="checkbox"/> 4. 診察券 <input type="checkbox"/> 5. 公共料金領収書 <input type="checkbox"/> 6. その他( )

相続人または相続人が承諾した代理人が窓口に来られた場合の相続人確認

<input type="checkbox"/> 1. 戸籍又は除籍謄本等	<input type="checkbox"/> 2. 遺産分割協議書	<input type="checkbox"/> 3. 登記簿(謄本または抄本)
---------------------------------------	-------------------------------------	--

米沢市公共下水道事業受益者負担金・分担金納付状況確認  
承諾書

B  
R03.4

承諾日	令和 年 月 日	
承諾する者（受益者） ※受益者が死亡の場合は相続人		
住所	〒 -	
(法人名)	( )	
フリガナ 氏名	(自筆)	
電話番号	( ) -	
確認する 土地の地番	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
確認する 内容	<input type="checkbox"/> 1. 賦課状況 <input type="checkbox"/> 2. 納入状況	
特記事項		
<p>私は、下記の者を代理人と定め、米沢市公共下水道事業受益者負担金・分担金納付状況の確認を行うことを承諾します。</p>		

- ※1 受益者が死亡や土地売買で変更の場合は、受益者変更届の手続きをお願いします。
- ※2 相続が協議中で受益者変更をできない場合は、法定相続人が承諾する者となります。
- ※3 代理人の本人確認を行いますので、運転免許証等の確認できるものをご持参ください。
- ※4 承諾する者が相続人の場合は、相続人であることを確認できる書類をご持参ください。

代理人 (窓口に来られる方)	住所	〒 -	
	(法人名)	( )	
	フリガナ 氏名		
	電話番号	( ) -	

米沢市公共下水道事業受益者負担金・分担金納付状況確認  
申請書

A  
R03.4

**記載例**

申請日	令和 3 年 4 月 1 日	
窓口に来られる方、または来られた方 (受益者以外は、受益者の承諾が必要です)	<input type="checkbox"/> 1. 受益者 <input type="checkbox"/> 2. 相続人 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 代理人	
住所	〒 992 - 0012 山形県米沢市金池一丁目●番●号	
(法人名)	( (株)米沢上下水道設備 )	
フリガナ	ヨネザワ タロウ	
氏名	米沢 太郎	
電話番号	( 0238 ) 22 - ●●●●	
確認する 土地の地番	1	金池五丁目1234-1
	2	金池五丁目1234-2
	3	金池五丁目1234-3
	4	金池五丁目1234-4
	5	金池五丁目1234-5
確認する 内 容	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 賦課状況 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 納入状況 <input type="checkbox"/> 3. その他 ( )	
特記事項		

※受益者が死亡や土地売買で変更の場合は、受益者変更届の手続きをお願いいたします。

窓口に来られた方の本人  
確認をさせていただきます  
ので、以下の確認書類を  
ご持参ください。

ここから下は記入しないでください

窓口に来られた方の本人確認		
顔写真有 (1件確認)	<input type="checkbox"/> 1. 運転免許証 <input type="checkbox"/> 2. 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 3. 学生証(顔写真有) <input type="checkbox"/> 4. 身分証明証(国又は地方公共団体が発行したもの) <input type="checkbox"/> 5. 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 6. 療育手帳 <input type="checkbox"/> 7. その他( )	
	顔写真無 A または A+A A+B (2件確認)	<input type="checkbox"/> 1. 国民健康保険などの被保険者証(保険証) <input type="checkbox"/> 2. 国民保険などの年金証書 <input type="checkbox"/> 3. 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 4. 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 5. その他( )
B		<input type="checkbox"/> 1. 学生証(顔写真無) <input type="checkbox"/> 2. 身分証明証(法人発行) <input type="checkbox"/> 3. 預金通帳 <input type="checkbox"/> 4. 診察券 <input type="checkbox"/> 5. 公共料金領収書 <input type="checkbox"/> 6. その他( )

相続に関する場合に確認をさせて  
いただきますので、以下のいずれ  
かの確認書類をご持参ください。

相続人または相続人が承諾した代理人が窓口に来られた場合の相続人確認		
<input type="checkbox"/> 1. 戸籍又は除籍謄本等 <input type="checkbox"/> 2. 遺産分割協議書 <input type="checkbox"/> 3. 登記簿(謄本または抄本)		

米沢市公共下水道事業受益者負担金・分担金納付状況確認  
承諾書

B

R03.4

記載例

承諾日	令和 3 年 4 月 1 日	
承諾する者 (受益者)	自筆 ※受益者が死亡の場合は相続人	
住所	〒 992 - 0012	山形県米沢市金池五丁目1番23号
(法人名)	( )	
フリガナ	カナイケ ハナコ	
氏名	金池 花子	
電話番号	( 0238 ) 22 - 4511	
確認する 土地の地番	1	金池五丁目1234-1
	2	金池五丁目1234-2
	3	金池五丁目1234-3
	4	金池五丁目1234-4
	5	金池五丁目1234-5
確認する 内容	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 賦課状況 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 納入状況 <input type="checkbox"/> 3. その他 ( )	
特記事項		
<p>私は、下記の者を代理人と定め、米沢市公共下水道事業受益者負担金・分担金納付状況の確認を行うことを承諾します。</p>		

- ※1 受益者が死亡や土地売買で変更の場合は、受益者変更届の手続きをお願いします。
- ※2 相続が協議中で受益者変更をできない場合は、法定相続人が承諾する者となります。
- ※3 代理人の本人確認を行いますので、運転免許証等の確認できるものをご持参ください。
- ※4 承諾する者が相続人の場合は、相続人であることを確認できる書類をご持参ください。

代理人 (窓口に来られる方)	住所	〒 992 - 0012	山形県米沢市金池一丁目●番●号
	(法人名)	( 株)米沢上下水道設備 )	
	フリガナ	ヨネザワ タロウ	
	氏名	米沢 太郎	
電話番号	( 0238 ) 22 - ●●●●		