

(様式第 6 号)

年 月 日

福井市上下水道事業管理者 様

申請者 住 所

氏 名

()

連絡先

() 本人 (代表者) が手書きしない場合は、
記名押印してください。

水道施設寄付採納届出書

年 月 日付 第 号で合格通知を受けた下記の水道施設に
ついて、福井市上下水道局に寄付したいので、届出ます。

記

寄 付 財 産	配水管 : DEPGX ○○	L=○○.○m
	仕切弁 : ソフトシール弁 ○○	N= ○ 基
	消火栓 : 75	N= ○ 基

工 事 場 所 福井市 ○○町 地係

工 事 価 格 金 ○○ 円 (消費税込)

完 成 検 査 日 年 月 日

水道施設施工業者 ○○○ 代表取締役