

(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

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、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：DEPGXφ〇〇	L=〇〇.〇m
	仕切弁：ソフトシール弁φ〇〇	N= 〇 基
	消火栓：φ75	N= 〇 基

工 事 場 所 福井市 〇〇町 地係

工 事 価 格 金 〇〇 円 (消費税込)

完 成 検 査 日 年 月 日

水道施設施工業者 〇〇〇 代表取締役 〇〇