(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  仕切弁：ソフトシール弁φ〇〇  消火栓：φ75 | L=〇〇.〇m  N=　〇　基  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　○○ | |