令和　　年　　月　　日

五所川原市長

住所

氏名

電話番号

下水道施設の寄附採納について

私、所有の下記の下水道施設を五所川原市へ寄附いたしますので、ご受納お願いします。

記

受贈財産

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 品質・規格 |  |
| 数量 |  |
| 施工金額 |  |
| 備考 |  |