

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	