様式８号（第６条関係）

**配給水施設寄附申込書**

年 月 日

(宛先)

佐倉市上下水道事業管理者

住 所

申請者 氏 名

電 話

配給水施設工事検査が　 年 月 日完了いたしましたので、下記

施設を受納くださるようお願いいたします。

記

１．場 所 佐倉市

２．管種

口径

延長

３．付帯構築物