

公共下水道施設無償譲渡誓約書

年 月 日

加古川市上下水道事業管理者

井手 秀司 様

申請者 住所

氏名

TEL

工事施行承認申請の工事について、完成後の下水道施設を市に無償にて譲渡
します。

記

1. 事業場所

加古川市 町 番地

2. 下水道施設

申請書の下水道施設のとおり

3. その他

下水道施設移管後、かし担保期間は2年間とします。

以 上