

令和 年 月 日

松江市上下水道事業管理者
上下水道局長 様

(申請者) 住 所

氏 名 ⑩

連絡先 TEL

給水施設の寄付について (お願い)

下記の給水施設について貴局に無償にて寄付しますので、受納して頂きますよう宜しくお願いします。

記

1. 所 在 地 松江市 地内
2. 施設の内容
3. 施工年月日
4. 添付書類