（様式第１号）　　令和　　年　　月　　日

大村市上下水道事業管理者　　様

申請人
住所
氏名

水道施設寄附採納願

水道施設を寄附したいので、下記のとおり申し込みをいたします。

記

1. 施設の設置場所
2. 施工業者
3. 竣工年月日　　令和　　年　　月　　日
4. 添付書類　　位置図・平面図・配管図・工事写真
5. 寄附物件　　管種　　管径　　延長　　弁栓類

6. 上記工事費（税抜）　　円
7. 確　約　事　項

寄附した日から起算して2年の間に発生した、施工に原因があると認められる水道施設事故については、申請者及び工事施工業者の責任において一切の処理を行い、それに要した費用を負担する事を確約いたします。（既設水道施設は除く。）

また、給水工事申請時及び寄附採納時の審査において、上下水道事業管理者から当該水道施設の改善の指示を受けた場合は、その指示に基づき、申請者及び工事施工業者の責任において対処し、それに要した費用を負担する事を確約いたします。

※　氏名については、署名又は記名押印してください。