下水道施設無償譲渡書

年　　月　　日

銚子市下水道事業

銚子市長　　　　　　　　様

届出人　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

年　　月　　日第　　号で下水道施設への行為許可を受けた物件について、完了検査において工事が適正と認められたので、下水道施設として貴事業へ無償で譲渡します。

なお、譲渡後不具合等が発見された場合、検査後2年間は修補等いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の場所 | 銚子市 |
| 譲渡しようとする理由 | 下水道施設として市が維持管理することが適当なため |
| 譲渡しようとする  物件の内容 |  |
| 譲渡しようとする  物件の工事費額 | 円 |
| 譲渡の時期 | 下水道管理者の検査完了後 |
| 添付書類 |  |