行政財産（運河用地）の返還に伴う原状回復義務の免除願い

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

京都市公営企業管理者

上 下 水 道 局 長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL

 下記の理由により、原状回復義務の免除を承認願います。

使用場所

使用目的

理　　由

承継使用人

住　　　所

　　　　　　　　　　　Ｔ　Ｅ　Ｌ