財　産　目　録

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 　　福山市　 |
| 施設の概要 |  |

完了検査合格後は、上記施設を福山市に譲渡します。

（施設所有者）

住所

名前　　　　　　　　　　　　　印