**保　管　依　頼　書**

年　　　月　　　日

　棚倉町長　様

〒

住所（所在地）

氏名（名称）

携帯電話番号

固定電話番号

　私は、下記の買受財産について、指定の日までに引渡しを受けることが困難なため、棚倉町に保管を依頼します。

　なお、保管期間内（買受（売払）代金納付後30日以内）には、必ず引渡しを受けます。　また、次の事項について同意します。

　（１）保管費用が必要となる場合は、私が保管費用を負担すること。

　（２）保管中に買受財産が破損、盗難及び焼失などによる被害を受けても、棚倉町が一切責任を持たないこと。

　（３）保管期間を過ぎても引渡しを受けないときは、私の所有権を放棄すること。

　　　　この場合、支払い済み代金が棚倉町に帰属すること。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 買受財産（区分番号） | 物件（財産）名称 |
|  |  |