

令和 年 月 日

伊丹市上下水道事業管理者 様

給水装置番号
(水栓番号)

給水装置場所 伊丹市

申 込 者 住 所

氏 名

指定給水装置工事事業者 住 所

氏 名

確 認 書

本給水装置工事の施行にあたり、第一止水栓より離れて水道メータを設置すること及びその影響について、指定給水装置工事事業者より説明を受けました。

つきましては、下記事項を遵守し、給水装置を使用致します。

1. 伊丹市水道事業給水条例に規定する給水装置の管理義務を遵守するとともに、第一止水栓より以降の宅地内は、当方の責任で維持管理（漏水防止、修繕工事）をいたします。
2. 給水装置の所有権に変更が生じた場合は、次の所有者に上記事項を必ず継承し、遵守させます。

以上