

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

水栓数超過の承認願

本給水装置工事の施行にあたり、設置する水栓数が基準水栓数を超過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. 水栓数超過が原因と判断される出水不良・水圧低下が生じた場合は、申込者（施主）の費用により対処します。
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