

様式9号

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

水道直結式スプリンクラー設備の設置に伴う誓約書

本給水装置工事の施行にあたり、水道直結式スプリンクラー設備の設置に伴う留意点等について、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. 災害その他正当な理由によって、一時的な断水や水圧低下等により水道直結式スプリンクラー設備の性能が十分発揮されない状況が生じても、伊丹市上下水道局に異議は申しません。
2. 水道直結式スプリンクラー設備が設置された家屋、部屋を賃貸する場合には、上記1の事項について説明し、借家人等に了解を得ます。
3. 水道直結式スプリンクラー設備設置に係る利害関係人からの異議申し立てについては、所有者の責任において解決します。
4. 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。