

水道技術 管理者	課長等	係長	係員

令和 年 月 日

鹿沼市水道事業 鹿沼市 市長 宛

指定給水装置工事事業者

住 所

名 称

印

代表者名

主任技術者

印

特殊器具設置誓約書

給水管に直結する特殊器具の設置について、下記の事項を誓約いたします。

記

- 1 特殊器具下流側の水質管理については、申込者が管理いたします。また、器具を設置したことにより、出水不良や水圧低下による機能不全（他器具へ障害）等が発生した場合は、申込者が対処いたします。
- 2 特殊器具に異常が発生した場合の修理等については、申込者が維持管理いたします。
- 3 特殊器具設置に起因した上記以外の問題等は、全て申込者が責任をもって対処し、一切の異議申し立てをしません。
- 4 給水装置の所有者又は使用者に変更があった場合については、この誓約内容を継承いたします。

器 具 名	
形 式 （ 品 番 ）	
製 造 会 社	
特殊器具の設置場所	鹿沼市 町 丁目 番地
備 考	

(*) 本人が必ず自署すること。法人の場合は記名押印すること。

申 込 者

住 所

氏 名