

様式第 13 号

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

直結給水方式についての誓約書

給水装置工事を実施するにあたり、鹿沼市水道事業給水条例施行規程第9条第1項第2号に基づく給水方式は受水槽方式とすることになりますが、私都合により直結給水方式を選択いたします。つきましては、事故や災害、量水器取替作業時やその他工事等により減断水が生じた場合には、作業に必要な時間において水を使用することができなくなることを承諾し、当市に一切の異議申立てはしないことを誓約いたします。

なお、使用者が異なる場合についても、この内容を周知するものとし、また給水装置の所有者および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。

(*) 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

設置場所	鹿沼市 町 丁目 番地
使用形態	店 舗 ・ 公共施設 ・ 医療施設 ・ 福祉施設 宿泊施設 ・ 工 場 ・ その他（ ）