

直結増圧式給水条件承諾書

年 月 日

小田原市水道事業管理者 様

住 所
申請者
氏 名 印

直結増圧式給水を実施するに際し、次の条件を遵守することを承諾いたします。

- 1 増圧給水設備を含め、給水設備の維持管理については、1 年以内ごとに 1 回の定期点検を行い、当方にて管理責任者及び維持管理者を定め適正に行います。

給水装置の設置場所	小田原市 名 称
建物の管理責任者	住 所 氏 名 印 TEL
給水装置の維持管理者	住 所 氏 名 印 TEL
増圧給水設備の維持管理者	住 所 氏 名 印 TEL

- 2 入居者に対しては当方において、直結増圧給水による給水方式であることを説明し、上記管理責任者等を周知させるとともに、水道管の取替え工事、漏水修理工事及び事故等による断水及び減水時の入居者への広報、及びそれに伴うバルブ操作を含む増圧給水設備の管理についても、管理責任者により常時対応します。
- 3 増圧給水設備に起因して、逆流又は漏水が発生し、市又は第三者に損害を与えた場合には、責任をもって補償いたします。また、紛争等につきましても、全て当事者間で解決し、市に対して一切苦情を申しません。
- 4 既設配管を使用する場合、上記項目のほか、将来これにより問題が生じましても、当方において適正に対処します。
- 5 給水装置の所有権に変更が生じた場合は、速やかに給水装置所有者変更届を提出するとともに、上記内容を継承します。また、管理責任者、維持管理者に変更が生じた場合も、速やかに連絡します。
- 6 上記項目のほか、取扱い上なお必要な事項については、小田原市水道給水条例及び同施行規程、給水装置工事設計施工指針、及びその他関係法令を遵守して施工いたします