様式３・直結増圧用

|  |
| --- |
| 既設管利用条件承諾書  年　　　月　　　日  （あて先）  福岡市水道事業管理者  給水装置所有者（工事申込者）  住所  氏名    工事場所　　　　福岡市　　　　　区  水栓番号　　　　第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号  このたび，貯水槽式給水から直結増圧式給水に変更するにあたり、当方の都合で既設管（貯水槽先配管）を再利用したいので、下記条件を遵守することにより承認をお願いいたします。  記  １．　将来、給水装置の改造等が生じた場合は、給水装置工事施行基準に準じて布設替えいたします。  ２．　既設管利用に起因して水質・水量等に支障が生じた場合は、水道局に対し異議申し立てをいたしません。  また、本件建物内の居住者からの苦情等に対しましては、当方にて一切の責任を負います。  ３．　漏水等が発生した場合は、当方の責任において、すみやかに修繕します。  ４．　水道局取付メーターが故障した場合は、その原因が過大流量によるものであった場合、メーター修理費を弁償し、定流量弁の設置、増径等（建物全体）の対応を行います。 |