様式２・３階直圧用

|  |
| --- |
| 直結直圧式給水承諾書  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  建物の名称  建物の所在地　　福岡市　　　　　区  水栓番号　　　　第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号  直結直圧式給水の届出にあたり、下記の条件を承諾いたします。  記  １．　水圧低下時および給水栓を同時に使用する場合等、出水不良等が生じることについて承諾いたします。  ２．　事前協議の内容に変更が生じた場合には、再度協議を行います。  ３．　逆流防止装置（逆止弁）等、給水装置の機能を適正に維持管理し、必要があればすみやかに改善します。  ４．　漏水等の事故については、所有者または使用者等の責任において修理および事故処理をします。特に第１止水栓から水道メーターまでの間の漏水等については、水道局の指示に従い、すみやかに修理等を行います。  ５．　オートロック式の建物の場合、工事完了時に水道局へ暗証番号の教示、解錠鍵の貸与もしくは、設備所有者等の立ち合い等、入管方法を届け、検針・メーター取替え業務等に支障がないよう協力いたします。 |