

令和 年 月 日

柏市上下水道事業管理者 様

申込者 **住 所**
氏 名
代表者名
電話番号

直結給水用増圧装置設置確約書

私は、この度柏市 地先に直結給水用増圧装置を設置するにあたり、下記事項について確約いたします。

記

- 1 増圧装置が停電や突発的な故障等により停止したとき、断水となり水の使用が出来なくなることを使用者等に周知させるとともに、増圧装置による給水についての苦情を一切申し立てしないこと。
- 2 増圧装置の機能を適正に保つため、維持管理を行うこと。
- 3 増圧装置の設置に起因して、逆流または漏水が発生し、上下水道局若しくはその他の使用者等に損害を与えた場合は誠意を持って対応すること。
- 4 増圧装置に起因する紛争等について一切迷惑をかけないこと。
- 5 第三者に売渡し又は譲渡する際は、この条件を確実に継承します。

※太字は記入必須。個人の場合は申込者自署、法人の場合は記名・押印のこと。