

水道直結式スプリンクラー設備設置条件確約書

令和 年 月 日

柏市上下水道事業管理者 様

給水装置設置場所 ※水道番号は上下水道局 にて記載	水道番号	
	設置場所	
設置者（申込者）	住 所	
	氏 名	
	電話番号	
消防設備士	住 所	
	氏 名	
	電話番号	
指定給水装置工事 事業者（受任者）	住 所	
	名 称	印
	電話番号	
	主任技術者	

水道直結式スプリンクラー設備を設置するにあたり、下記の条件を確約し適正に管理します。

記

- 1 災害・その他正当な理由による給水の停止及び制限給水、事故、水道施設の工事等による一時的な断水や水圧低下、季節変動等による配水管水圧の低下により、水道直結式スプリンクラー設備の性能が十分発揮されない状況が生じても、上下水道局には一切責任を負わないことを認めます。
- 2 水道直結式スプリンクラー設備の火災時の未作動及び火災以外の誤作動による被害については、上下水道局は一切責任を負わないことを認めます。
- 3 水道直結式スプリンクラー設備と連結している水栓の状態に異常があった場合は、指定給水装置工事事業者に連絡するとともに、設置者にて処置いたします。
- 4 水道直結式スプリンクラー設備が設置された家屋、部屋を賃貸する場合は、上記1から3の事項の条件付きであることを借家人等に熟知させます。
- 5 本設備の所有者を変更するときは、承諾条件について譲受人に継承いたします。

※太字は記入必須。個人の場合は自署、法人にあつては記名・押印のこと。