

年 月 日

柏市上下水道事業管理者 宛て

届出者 住所  
(設置者) 氏名 印  
電話番号 ( )

### 承継確約書

下記の場所に設置するディスポーザ排水処理システムについて、当該ディスポーザ排水処理システムを譲渡する場合、その者に対して、柏市ディスポーザ排水処理システム取扱要綱第6条の趣旨を遵守し、当該ディスポーザ排水処理システムの適切な維持管理について説明を行うことを確約します。

#### 記

1 設置場所

柏市

2 ディスポーザ排水処理システムの仕様

- (1) 認証日 : 年 月 日  
(2) 認証番号 :  
(3) 名称 :  
(4) 認証を受けたメーカー名 :  
(5) 設置数量  
(ディスポーザ部 : 基・排水処理部 基)

当該申請に関する担当者氏名 及び連絡先	住所 : 担当者氏名 : 電話 ( )
------------------------	------------------------