令和　　年　　月　　日

特定施設水道連結型ｽﾌﾟﾘﾝｸﾗｰ設備設置承諾書
（　新設　・　変更　）

(あて先)さいたま市水道事業管理者

給水装置工事申込者（所有者）
住所又は所在地
氏名又は名称

電　話　番　号

注　法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

給水装置の設置場所	さいたま市　　区 (建物の名称)
スプリンクラー設備等の管理者 (連絡先)	氏名又は名称 電話番号　　（　　）
防火管理者 (連絡先)	氏名又は名称 電話番号　　（　　）
消防設備士 (連絡先)	氏名又は名称 電話番号　　（　　）

注　法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

水道連結型スプリンクラー設備の設置にあたり、下記条件を承諾いたします。

1. 災害・その他正当な理由（制限給水時、事故時、水道施設の工事等）によって、一時的な断水や水圧低下等により水道連結型スプリンクラー設備の性能が充分発揮されない状況が生じても、貴局が一切責任を負わないことを認めます。
2. 設備の火災時以外における作動及び火災時に非作動が生じても、貴局が一切責任を負わないことを認めます。
3. 設備が設置された家屋、部屋を賃貸する場合には、本設備は条件付きであることを借家人等に熟知させます。
4. 設備の所有者を変更するときは、上記事項について新所有者に継承するとともに、新所有者より貴局へ承諾書を提出させます。
5. この他の構造及び留意事項等については、「「特定施設水道連結型スプリンクラー設備」に関する取扱い」を遵守いたします。