

《受水槽切り替え用》

## 誓 約 書

年 月 日

(宛先) 秋田市上下水道事業管理者

(所有者又は申込者)

住 所

名 称

氏 名

電話番号

— —

受水槽式給水から直結式給水・直結増圧式給水への切替えに伴い、下記のとおり誓約いたします。

### 記

1. 給水装置場所 秋田市
2. 建築物名称
3. 用 途 専用住宅・店舗等併用住宅・事務所・共同住宅・その他 ( )
4. 誓 約 内 容
  - 1) 直結式給水又は直結増圧式給水への切替えに伴い出水不良等が生じた場合、当方で速やかに給水装置工事の申込みを行い改造いたします。
  - 2) 漏水や赤水等が発生した場合、当方で速やかに対処いたします。
  - 3) 水道工事や災害等の断水により水の使用ができなくなることを承諾します。なお、これに伴い損害等が生じることがあっても、上下水道事業管理者に一切責任を求めません。