様式シ(5.6 関係　特殊器具取付に関する誓約書)

年　　月　　日

特殊器具設置誓約書

米子市水道事業管理者　　様

申　請　者　住所

(設置者)　氏名　　㊞

電話番号

指定給水装置工事事業者

所　在　地

名　　称　　㊞

主任技術者

電話番号

下記の特殊器具を設置したことにより、水圧低下や出水不良、水質の悪化等が発生しても異議の申し立てはせず、申請者の責任において解決し、これを理由に水道料金の滞納はいたしません。

また、水道本管へ悪影響を及ぼした場合は、申請者の責任において善処することを誓約いたします。

給水装置	所在地	
	水栓番号 (お客さま番号)	
器具等の型式名	製造元又は販売店名	