

既設給水装置承認願出書

年 月 日

小野市水道事業管理者

小 野 市 長 殿

住 所 市 町 番地
申請者
氏 名 ⑩
電話番号 — —

既設給水装置に給水を受けるにあたり、下記の条件を承知しますから給水装置工事の申込みを承認願います。

記

- 1 既設給水装置設置場所 小野市 町 番地
- 2 既設給水装置承認後において、小野市上水道給水条例等に触れる場合は、私の責任と費用により指示の通り改造します。
- 3 既設給水装置が不良のために生じた漏水にかかる水道料金は、給水開始後 3 年間は、私が責任を負担します。