

## 特定施設水道連結型スプリンクラー設備設置条件承諾書

(宛先) 秋田市上下水道事業管理者

年 月 日

申 込 者 (給水装置所有者)	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	— —
給水装置設置場所	住 所	秋田市
	お客様番号	
消 防 設 備 士	氏 名	
	電 話 番 号	— —
指 定 工 事 業 者	会 社 名	
	電 話 番 号	— —
	担 当 者	

消防法令に定められる特定施設に水道法の適用を受ける水道連結型スプリンクラー設備を設置するにあたり、下記条件を承諾します。

## 記

- この水道連結型スプリンクラー設備は消防設備士が設計し、その指導の下に秋田市指定給水装置工事事業者が施工する。
- 配水管の断水や水圧低下等により、この水道連結型スプリンクラー設備の機能が十分発揮できない状態が発生した場合、秋田市上下水道局は一切責任を負わないこと。
- この水道連結型スプリンクラー設備が誤作動（火災時以外の作動や、火災時に作動しなかった場合等）した場合、秋田市上下水道局は一切責任を負わないこと。
- この水道連結型スプリンクラー設備が設置された家屋および部屋を賃貸する場合は、上記条件付きであることを賃借人に十分説明し了解を得ること。
- この水道連結型スプリンクラー設備が設置された家屋および部屋の所有者を変更する場合は、上記事項について相手方に十分説明し了解を得ること。
- この水道連結型スプリンクラー設備を介して連結している給水栓等に異常があった場合は、秋田市指定給水装置工事事業者に連絡をするとともに、当方にて処置する。
- この水道連結型スプリンクラー設備の維持管理上の必要事項および連絡先を見やすいところに表示し、関係者に周知する。

※原則として、申込者氏名は、申込者が自署すること。