

大村市上下水道事業管理者 様

申請者 住所
氏名

給水装置等維持管理届(直結増圧式)

設置場所	大村市	
建物名		階建
用途(詳細)		

上記の建物に係る給水装置の管理責任者及び維持管理業者(漏水防止、修繕工事等)を次のとおり指定します。なお、下記事項を遵守します。

	給水装置の 管理責任者	住所 氏名 電話
維持 管理 業者	指定給水 装置工事 事業者	住所 氏名 電話
	増圧装置 維持管理 業者	住所 氏名 電話

- 1 給水装置の所有者、管理責任者及び維持管理業者に変更が生じた場合は、速やかに大村市上下水道局へ届け出ます。
- 2 給水装置に異常を認めるときは、速やかに対処するとともに、水道管へ影響がある場合は、大村市上下水道局に連絡します。
- 3 給水装置の修繕等の工事が発生した場合は、指定した指定給水装置工事事業者に大村市水道事業給水条例等に基づき、速やかに処置を講じます。
- 4 給水装置等の維持管理において、問題等が発生した場合は当方の責任において対処いたします。

※「申請者」「給水装置の管理責任者」「維持管理業者」の欄に、署名又は記名押印してください。