

# 給水補助加圧装置設置条件承諾書

年 月 日

昭 島 市 長 殿

申請者（所有者）  
住 所  
氏 名  
設置場所の所在地

給水補助加圧装置の設置について、下記の条件を承諾の上申請します。

## 記

- 1 給水補助加圧装置の機能を適正に保つため、定期点検を行うとともに、必要のつど随時に修繕を行います。
- 2 制限給水時等水圧低下に伴う出水不良が発生した時や、断水時等には、給水補助加圧装置の使用を一時的に中止します。
- 3 給水補助加圧装置に起因して逆流が発生し、市または、他の使用者に損害を与えた場合は、責任をもって補償します。
- 4 その他給水補助加圧装置に起因して問題が生じた場合は、申請者が責任をもって解決します。