様式４

　　年　　月　　日

伊東市水道事業

伊東市長　様

申請者（事業者）

住　　　　所

氏　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　消防設備業者

業　 者　 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　消防設備士名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指定給水装置工事事業者

業　 者　 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主任技術者名

水道直結式スプリンクラー設備設置条件承諾書

　　水道直結式スプリンクラー設備の設置にあたり、指定給水装置工事事業者及び消防設備士から十分に説明を受けましたので、適正に維持管理するとともに、下記の事項について承諾いたします。

　　１．伊東市水道事業（以下、「水道課」という。）の水道直結式スプリンクラー設備設置基準を遵守すること。

　　２．災害その他正当な理由によって、一時的な断水や水圧低下等により水道直結式スプリンクラー設備の性能が十分発揮されない状況が生じても、水道課に責任がないこと。また、その場合の対応について、事前に計画しておくこと。

　　３．水道直結式スプリンクラー設備が設置された家屋、部屋を賃貸する場合には、２の条件がついている旨を借家人等に熟知させること。

　　４．水道直結式スプリンクラー設備の火災時以外における作動及び火災時の非作動に係る影響に関する責任は水道課が負わないこと。

　　５．水道直結式スプリンクラー設備の所有者を変更するときは、上記の事項について譲受人に熟知させること。