

令和 年 月 日

(あて先)

札幌市水道事業管理者 様

(申請者)

住 所

氏 名

確 認 書

この度、小規模社会福祉施設の給水装置の申込みにあたり、特定施設水道連結型スプリンクラー設備を設置いたしますが、下記に示す確認事項について、了承し遵守いたしますので、給水の承認について、よろしくお願いいたします。

記

1 申請場所

札幌市 区

2 建物名称（屋号）

3 建物規模（棟数・階高・室数）

棟 階 室

4 給水方式

☐ 直結直圧式（ ～ 階 室）注記

☐ 直結加圧式（ ～ 階 室）注記

5 スプリンクラー設備方式

☐ 乾式方式 / ☐ 湿式方式

6 水道メーター：口径 mm

7 確認事項

- (1) 災害等による水道施設の破損、停電等による動力の使用不能、又は突発的な水道管の破損事故等、あるいは、計画的な水道管の布設、補修等により、断水や水圧低下が発生し、水道連結型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る場合は、責任をもって対処します。
- (2) 設備の故障等による水道連結型スプリンクラー設備の火災以外における作動及び火災時における非作動に係る影響に関する責任について、申請者の責任において解決します。
- (3) 当該建物、部屋を賃貸する場合には、前述の条件が付いていることを、借家人及び使用者等に熟知させます。
- (4) 給水装置の所有者を変更するときは、前述の事項について新所有者に継承します。

以上