

(様式第4号)

直結増圧給水承諾書

令和 年 月 日

知立市水道事業

知立市長様

申請者（所有者）

住 所.....

氏 名.....印

電 話.....

直結増圧給水を申請するに当たり下記事項について承諾します。

記

1 定期点検

直結増圧装置や減圧式逆流防止器は1年以内ごとに1回定期点検を実施し、性能及び機能を適正に保つと共に異常等が発生した場合は、入居者等に迷惑が掛からないように速やかに点検、修繕を行います。なお、減圧式逆流防止器については定期点検の結果を様式第5号により、届け出ます。

2 管理人及び維持管理業者届

直結増圧装置、減圧式逆流防止器を適正に管理するため、管理人及び維持管理業者等を選任し市に届けます。また、選任した管理人及び維持管理業者に変更が生じたときも速やかに届けます。

3 使用者又は入居者への周知

- 1) 直結増圧給水については、次のような特徴を理解し、使用者に周知させると共に直結増圧給水装置による苦情を申しません。
 - ① 直結増圧給水では、受水槽のような貯水機能がないため、配水管の断水工事などにより水の使用ができなくなることを承諾します。
 - ② 停電や故障によりポンプが停止し、断水や水压低下に伴う出水不良が発生したときは、非常用直圧水栓を使用し対応します。
 - ③ 配水管水压が高い場合、ポンプが稼動しない場合がありますが、このことについては異議申しません。
- 2) ポンプの故障、漏水等の緊急時に対し修繕管理業者を選任し、その連絡先をわかりやすい場所に明示すると共に、使用者、入居者等に周知徹底します。

4 その他

直結増圧装置に起因する問題等については、当事者間で解決します。