

令和 年 月 日

水道直結式スプリンクラー設備設置条件承諾書

佐野市水道事業管理者 様

所有者 住所

氏名 ⑩

佐野市 町 番地 () に
水道直結式スプリンクラーを設置するにあたり、下記の条件を承諾します。

記

1. 災害・その他、正当な理由（配水管事故、水道施設の工事等）によって一時的な断水や水圧低下などにより、水道直結式スプリンクラー設備の性能が十分に発揮されない状況が生じても、水道局には一切意義は申しません。
2. 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に非作動が生じることがあっても、水道局には一切意義を申しません。
また、設備の非作動等が生じることのないよう、日常の保守点検及び修理等の維持管理に努めます。
3. 水道直結式スプリンクラー設備の設置に起因して、逆流または漏水が発生し、水道局もしくはその他の使用者等に損害を与えた場合は、責任をもって補償いたします。
4. 水道直結式スプリンクラー設備が設置された部屋を賃貸する場合には、本設備は条件付であることを賃借人に熟知させます。
5. 本設備の所有者を変更するときは、上記事項について譲渡人に継承いたします。