給水装置に関する念書

大仙市上下水道事業管理者　様

令和　　年　　月　　日

申請者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
（自署もしくは記名押印）

工事施行者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
（自署もしくは記名押印）

主任技術者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

今般申し込みをした「給水装置工事」において、下記の理由部分に故障が生じた場合、当方で速やかに対処いたします。 尚、これに伴い損害等が生じる事があっても上下水道事業管理者に対し一切異議の申し立てを致しません。

念書の具体的事由及び内容

受付年月日	令和　　年　　月　　日
受付番号	

班長	受付