

(様式第 6 号)

平成 年 月 日

(あて先) 夕張市長

住所

申請者

印

ス プ リ ン ク ラ ー 設 備 確 認 書

この度、小規模社会福祉施設の給水装置工事において、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ておりますので、給水の承認について、よろしくお願いいたします。

記

1. 設置場所：
2. 屋号：
3. 建物規模： 階（ 室）
4. 給水方式：直圧式・加圧式（事前協議受付番号 ー ）
5. 設備方式：乾式・湿式
6. 水道メーター口径：
7. 確認事項：
 - (1) 異常漏水、災害、停電等による水道施設の破損、動力の使用不能又は水道管の破裂、あるいは、水道施設の拡張、改良、補修等により一時的な断水や水圧低下が発生し、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、本市はその責を負わないこと。
 - (2) 設備の故障等による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、火災時における非作動に係る影響に関する責任について、本市はその責を負わないこと。
 - (3) 当該家屋、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等に熟知させること。
 - (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譲受人に熟知させること。

以 上