

令和 年 月 日

岩国市水道事業管理者 様

申請者

住 所

氏 名

印

## 水道直結型スプリンクラー設備に関する誓約書

この度、私、岩国市 町 丁目 番 号の、水道直結型スプリンクラー設備の設置にあたり、下記のとおり誓約しますので、何卒よろしくお取り計らい下さるようお願いいたします。

### 記

1. 平成 19 年 12 月 21 日付建水発第 1221002 号、消防法施行令及び消防法施行規則 の改正に伴う特定施設水道連結型スプリンクラー設備の運用についての説明を貴局 より受けました。
2. 水道直結型スプリンクラー設備の火災時以外の作動に係る被害に関しては、すべて私の責任で解決し、貴局には一切迷惑をおかけいたしません。
3. 水道直結型スプリンクラー設備の火災時の非作動に係る被害に関しては、すべて私の責任で解決し、貴局には一切迷惑をおかけいたしません。