**確　　約　　書**

令和　　年　　月　　日

佐倉市上下水道事業管理者　様

申請者　　住所

氏名　　　　　　　　　　印

今般、下記既設給水装置を給水装置として認定していただくための検査時或いは、検査完了後において、漏水または、不測の事故等が発生しても、それに関する苦情並びに損害等については何等申し立てをいたしません。

記

工事場所

給水装置完成年月日

（既設）

以上