

給水装置工事申込書

赤枠の箇所のみ記入してください。

課長	担当	水道技術管理者

池田市上下水道事業管理者 様 令和 ○年 ○月 ○日		申込受理年月日 年 月 日	設計 第 号	年 月 日
申込者 住所 大阪府池田市城南1丁目1-1		受付番号 第 号	納付書作成	年 月 日
氏名 ふりがな いけだ たろう 池田 太郎		開発協議 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配水管台帳記入	年 月 日
TEL 072-752-1111		概要 私道の掘削が発生する際に必要。 ※複数所有者がいる場合は別紙にて提出してください。(自由様式可)		
工事場所 池田市 城南 1 丁目 ○ 番 ○ 号 名称 地番 番地		土地 給水管通過のため私所有の土地使用を同意します。なお、将来 使用 第三者に譲渡した場合は本件を継承します。 同意書 令和 ○年 ○月		
工事種別 <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増径 <input type="checkbox"/> 移設	場所 池田市 城南 1 丁目 ○ 番地 延長 20.0 m			
管種別 <input type="checkbox"/> DIP <input type="checkbox"/> PP	土地所有者 住所 池田市満寿美町○番○号 氏名 石橋 博 (※)			
分岐路線 <input type="checkbox"/> 国道 <input type="checkbox"/> 府道 <input type="checkbox"/> 市道 <input type="checkbox"/> 私道	寄付 本工事しゅん工後において、下記物件を無償にて譲渡します。 採納 場所 自 池田市 城南 1 丁目 ○ 番地先より 願 至 池田市 城南 1 丁目 ○ 番地先まで 物件 管口径 mm ~ mm 延長 m 仕切弁 数量は記入しないでください 消火栓 基			
被分岐管 市配水管 mmより 分岐口径 mm	住所 大阪府池田市城南1丁目1-1 氏名 池田 太郎 (※)			
分岐工法 <input type="checkbox"/> 切取り <input type="checkbox"/> 不断水 <input type="checkbox"/> 既設	申請割印 許可割印			
道路許可用 第 号 平成 年 月 日	既設管 口径 75mm 力所 口径 100mm 力所 口径 150mm 力所 口径 200mm 力所 口径 mm 力所 口径 mm 力所			
給水管 口径 13mm 力所 口径 20mm 力所 口径 25mm 力所 口径 30mm 力所 口径 40mm 力所 口径 50mm 力所	配水管台帳番号 —			

寄付採納を行う際に記入。
 条件等は別途協議。
 ※竣工時に配管日報、竣工図、各種台帳、施工写真が必要。

太線の枠内のみ申込者にて記入してください。

(※)本人(代表者)が自署しない場合は、記名押印してください。

委任状

私は池田市水道事業指定給水装置工事事業者

指定店名 を代理人と定め

下記の権限を委任します。

記

1. 給水装置工事申込みの手続き及び設計、施工に関すること。
2. 配水管布設後のしゅん工届及びしゅん工検査に関すること。
3. 各種手数料納付に関すること。

令和 ○年 ○月 ○日

委任者 住 所

氏 名

申込者を記入



押印不要

池田市上下水道事業管理者 様

誓約書

私議、今般給水装置工事の申込みにあたり、池田市水道事業給水条例等関係規程を厳守し、この工事を施工いたします。

また、水道施設の寄付にあたり、標記記載物件の維持管理並びに取扱いにつき、下記の事項を遵守いたします。

記

1. 寄付採納をおこなうまでの間、当方にて水道施設及び付帯施設（消火栓、排水弁、及び仕切弁の鉄蓋、下蓋等）の管理をおこないます。
2. 寄付採納時点に、市職員立会いのもとに水道施設の付帯施設を点検し、不良箇所につきましては、当方の負担において修復いたします。
3. 水道管等水道施設が私有地に布設されている場所については、本施設がその使用目的を継続する限り、その土地を無償貸与いたします。
4. 私有地内における水道施設の維持管理上、支障をきたすような物件又は障害物を設けることは一切いたしません。
5. 水道施設の維持管理上並びに御市が必要と認めた場合において、当所有地内を掘削する必要性が生じたときは、速やかに掘削することに同意いたします。
6. 第三者に当所有地を譲渡する場合については、上記の事項を熟知させ継承いたします。
7. 上記1, 2につきましては、申込代理人に代行するよう依頼いたします。

以上

令和 ○年 ○月 ○日

申込者 住 所

氏 名

申込者を記入

(※)

池田市上下水道事業管理者 様

(※)本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。