

令和 年 月 日

承 諾 書

天理市長 様

申 請 者 住 所

氏名(自署)

令和 年 月 日に行われる、私、申請の排水設備工事(確認番号 No.)の完了検査については、私事の都合により立会できませんが、市下水道課と工事店の立会いによる完了検査に際し、検査関係者の敷地内への立入り及び検査に必要な設備の使用等について承諾いたします。なお、検査終了後、物損や盗難などのトラブルが発生しても、その責任を市へ求めないものとします。

また、公共下水道の使用に係る排水設備の維持管理(宅内排水マスの清掃の仕方等)について、後日、下記指定工事店より資料を受け取り、説明を受けることといたします。

(指定工事店名)

※土地所有者承諾(申請者と異なる場合のみ記入)

住 所

氏名(自署)