（様式第１号）

守口市長　様

誓　　約　　書

　私の申請した排水設備に床下集合排水システムを使用するに当たり適切な維持管理を行います。

　万一、排水設備に故障等が生じた場合、一切私の責任において処理し、市に対して損害等迷惑をかけないことを誓約いたします。

　なお、第三者にこの物件を引き渡すことが生じた場合には、誓約事項を継承いたします。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　使用者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも本人（代表者）が手書きをしない場合は、記名押印して下さい。

（様式第２号）

守口市長　様

排水設備（床下集合排水システム）自主検査チェックリスト

　申 請 者　住所

　　　　　　氏名

　確認番号

　検査項目　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　チェック欄

①　配管ルートは設計図どおりの施工となっているか。　　　　　　　　　 □

②　集合配管部の据付・固定等は適正に設置されているか。　　　　　　　 □

③　排水器具から集中配管部までの管勾配は規定勾配となっているか。　　 □

④　管勾配を保持する支持位置及び固定は適切に施工されているか。　　　 □

⑤　器具接合部は確実に施工されているか。　　　　　　　　　　　　　 　□

⑥　集合配管部には床下点検口が設置されているか。　　　　　　　　　 　□

⑦　通水試験に伴う漏水箇所は無いか。　　　　　　　　　　　　　　　 　□

　　上記のとおり、工事が完了したことを報告いたします。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　指定工事店

　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　社　　　名

　　　　　　　　　　　　　　責任技術者

　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先