

様式第2号（第9条関係）

給水課長	給 水 課 課長補佐	給水装置 係 長	係 員

誓 約 書

福島市水道事業管理者 様

年 月 日

給水装置工事申込者

住 所

氏 名 (※)

(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

給水装置の場所 福島市

上記の給水装置工事施工について第三者から異議があっても、市に対して御迷惑をおかけしないことを誓約いたします。