

配水管等自費工事施工承認申請書

年 月 日

(宛先) 座間市公営企業管理者

住 所

申請者 氏 名

連絡先

配水管等自費工事を施工したいので次のとおり申請します。

工 事 場 所	座間市	番地先
工 事 目 的		
工 事 期 間	承認の日から	年 月 日まで
使用開始予定日	<input type="checkbox"/> 工事終了時から	<input type="checkbox"/> 年 月 日から
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 配管図 <input type="checkbox"/> 横断面図 <input type="checkbox"/> 復旧断面図 <input type="checkbox"/> 公図の写し <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> その他（工事経歴書）	
工 事 施 工 者	住 所 氏 名 連絡先 担当者	
申 請 施 設 (本管の管種、 口径、延長を記 載、仕切弁の 材質、口径、箇 所数を記載)		

局

局 長	参 事	水道技術管理者	課長	管理係長	工務係長	合 議	係	公印使用承認
本申請について別添自費工事施工承認書により <input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない						起案	年 月 日	
						決裁	年 月 日	

配水管等自費工事施工承認申請書

記入方法

					年 月 日	
(宛先) 座間市公営企業管理者						
<p>申請者 住 所 氏 名 連絡先</p> <p>住居表示は、不可</p> <p>配水管等自費工事を施工したい で、次のとおり申請</p>					<p>分譲住宅建築のため 店舗建築のため 共同住宅建築のため等</p>	
工 事 場 所	座間市					
工 事 目 的						
工 事 期 間	承認の日から 年 月 日まで					
使用開始予定日	<input type="checkbox"/> 工事終了時から <input type="checkbox"/> 年 月 日から					
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 配管図 <input type="checkbox"/> 横断面図 <input type="checkbox"/> 復旧断面図 <input type="checkbox"/> 公図の写し <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> その他 (工事経歴書)					
工 事 施 工 者	住 所 氏 名 連絡先 担当者				<p>座間市指定給水装置工事事業者及び水道施設工事の座間市入札参加登録資格業者でなければならない。ただし、管理者が特に必要と認めたときは、この限りでない。(過去の実績として自費工事の場合入札参加登録していない業者は、この特例を使用し、過去1年内に配水本管を施工した経歴書を添付する。)</p>	
申 請 施 設 (本管の管種、口径、延長を記載、仕切弁の材質、口径、箇所数を記載)						
局 長	参 事	課 長	係 長	合		
					心	
本申請について別添自費工事施工承認書により <input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない					起 案	年 月 日
					決 裁	年 月 日

誓 約 書

座間市
では、次の事項を厳守することを誓約します。

番地先の配水管等自費工事について

- 1 工事施工は、全額自費で行います。
- 2 工事の施工により、公共施設、他人の施設等に損害を与えた場合は、自己の費用により原形に復し補償します。
- 3 工事施工に当たっては、自費工事施工承認書の承認条件を厳守するとともに、管理者の指導監督を受け、それに従い施工します。
- 4 工事施工に当たって申請事項に変更が生じた場合は、一時施工を中断し、管理者の指導監督を受け、それに従い施工します。
- 5 工事完了後速やかに配水管等自費工事完成届を提出し検査を受けます。なお、検査において手直し等を指摘された場合は、管理者の指示を受け、それに従い再施工します。
- 6 工事完成後配水管等水道施設は、管理者に無償譲渡します。

年 月 日

(宛先) 座間市公営企業管理者

申請者 住所

氏名