

※ 様式のフォーマットや文面は変更しないで下さい
(印刷時には、このテキストボックスを消去して下さい)

【様式第18号】

令和 年 月 日

(あて先) 掛川市長

申請者(所有者)

住 所

氏 名

印

減圧式逆流防止器定期点検業者選任(変更)届

次のとおり定期点検業者を選任(変更)しましたので届出します。

設 置 住 所		
建 物 名 称		
管 理 者 ^{注1)}	住 所	
	氏 名	
	電 話	
点 検 委 託 業 者	住 所	
	氏 名	
	電 話	

注1) 管理者は、掛川市指定給水装置工事事業者、建物設備一般を管理する業者もしくは団体(組合)等を含む。

減圧式逆流防止器とは、逆流による水質汚染を防ぐために設置されます。

本器は、掛川市上下水道部「減圧式逆流防止器設置基準」に基づき、年1回、専門業者による点検が義務づけられています。定期点検等、適切な保守が行われていないと認められる場合には、給水の停止に至ることもあります。