

年 月 日

寝屋川市上下水道事業管理者 様

申請者 住所
氏名
電話

維持管理業務委託契約等確約書

下記の建築物に設置するディスポーザ排水処理システムの維持管理業務委託契約について、下記のとおり確約いたします。

記

1 建築物の概要 住所 _____
名称 _____
戸数 _____ 戸 階数 _____ 階

2 設置するシステム 名称 _____
認定又は評価番号 _____
認定又は評価を受けたメーカー _____

3 維持管理業務委託契約等について

当該システムの使用者が確定し次第、使用者と _____（維持管理業者名）との間で、速やかに維持管理業務委託契約を締結し、次の書類を提出させることを確約します。

- ① 維持管理業務委託契約書（写）
- ② 使用者継承確約書

平成 年 月 日

寝屋川市上下水道事業管理者様

申請者 住所
(使用者) 氏名
電話

使用者承継確約書

下記の建築物に設置するディスポーザ排水処理システムの使用者承継について、
下記のとおり確約いたします。

記

- 1 建築物の概要 住所 _____
名称 _____
戸数 _____ 戸 階数 _____ 階
- 2 設置するシステム 名称 _____
認定又は評価番号 _____
認定又は評価を受けたメーカー _____

3 使用者承継について

将来、使用者に変更が生じた場合、新たな使用者に対して、維持管理業務委託契約書に基づき、当該システムの適切な維持管理を行うことの地位を承継します。

年 月 日

寝屋川市上下水道事業管理者 様

届出者 住所
氏名
電話

使用者届出書

下記の建築物に設置するディスポーザ排水処理システムを利用することについて、下記のとおり届出いたします。

記

1 建築物の概要 住所 _____
名称 _____
戸数 _____ 戸 階数 _____ 階

2 設置するシステム 名称 _____
認定又は評価番号 _____
認定又は評価を受けたメーカー _____

3 利用者承継について

将来、利用者に変更が生じた場合、新たな利用者に対して、維持管理業務委託契約書に基づき、当該システムの適切な維持管理を行うことの地位を承継します。

第4条関係

水質検査報告書

年 月 日

寝屋川市上下水道事業管理者 様

維持管理業者 会社名

代表者名

住 所

電話番号

ディスポーザキッチン排水処理システムから、公共下水道への放流水について、その水質を測定したので下記のとおり報告します。

記

- 1 設置場所 寝屋川市
- 2 名称・戸数
- 3 用 途 集合住宅用 ・ 戸建て住宅用 ・ 業務用
- 4 設置年月日
- 5 維持管理業者 名 称
住 所
電話番号
- 6 水質測定者 名 称
住 所
電話番号
- 7 水質検査結果 (採水日 年 月 日)

項 目	基 準 値	測 定 値	備 考
BOD (mg/L)			JIS K 0102 21
N-ヘキサン (mg/L)			告示第64号付表4
SS (mg/L)			告示第59号付表8

- ※ 水質検査結果については、計量証明書を添付して下さい。
- ※ 水質検査は、年2回実施し、結果が出しだい速やかに市に報告して下さい。
- ※ N-ヘキサンについては、動植物油脂類含有量とします。