

誓 約 書

令和 年 月 日

西宮市上下水道事業管理者様

所有者又は代表者
(申込者)

住 所

氏 名 _____

この度、西宮市 町 丁目 番 号 (建物名称) の
各戸検針徴収申込みにかかる設備検査にあたり、入居者等の都合により通水調査がで
きなかった下記の部屋については、当方で検査いたしますが、今後、不備な点が発生
した場合は、当方の責任で一切を処理いたします。

なお、上記所有者又は代表者に異動があるときは、この誓約事項一切を継承いたします。

記

[illegible]