

設置に関する誓約書

私達は、
に設置するP.P.P敷地内処理浄化システムの蒸発発散装置について、製造、施工に起因する箇所
によって正常な機能が確保されなかった場合は、その責任を負うとともに県の行政指導に従う
ことを誓約します。

令和 年 月 日

建築主事
様
保健所長

設置者	住所	
	氏名	印
製造者	住所	〒320-0075 栃木県宇都宮市宝木本町2293
	氏名	有限会社 オガワ創研 代表取締役 小川 慎二
		TEL 028-665-3521 FAX 028-665-3523 携帯 090-3318-3610
施工者	住所	
	氏名	印



(注) 確認申請の場合は建築主あて、設置届出の場合は保健所長あてとすること。