

美郷町指定給水装置工事事業者 運営に関する確認書

氏名又は名称

郵便番号、住所

代表者氏名

電話番号

指定給水装置工事事業者の業務内容

| | | |
|--|-------|---------|
| 休業日、営業時間（修繕対応時間もご記入ください。）（公表： 可 不可 ） | | |
| 休業日： | 営業時間： | 修繕対応時間： |
| 漏水等修繕対応の可否（公表： 可 不可 ） （該当部に○をつけて下さい。詳細な内容を記入することも可能です。） | | |
| 屋内給水装置の修繕 埋設部の修繕 その他（ ） | | |
| 対応工事種別（新設・改造 等）：該当部に○をつけて下さい。（公表： 可 不可 ） | | |
| 配水管からの分岐～水道メーター（ 新設 改造 ） | | |
| 水道メーター ～宅内給水装置（ 新設 改造 ） | | |
| その他（公表： 可 不可 ） | | |
| | | |

※ 公表は、ホームページへ掲載します。

※ 業務内容に変更が生じた場合は、速やかにその旨を届け出るようお願いします。