

年 月 日	
美郷町長	様
	指定給水装置工事事業者
	住所
	名称
	氏名 ㊟
	電話
	給水装置工事主任技術者
	氏名 ㊟
	免状番号第 号
漏 水 証 明 書	
次のとおり給水装置からの漏水を証明します。	
給 水 装 置 場 所	美郷町
使 用 者	住所 氏名
修繕工事等完了月日	年 月 日
漏水箇所図面	
漏水状態を示す写真	
漏水箇所を修繕した写真	