指定給水装置工事事業者確認事項調査票（新規）

　長生郡市広域市町村圏組合

　管理者　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　

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

|  |
| --- |
| 営業時間等（公表：　可　・　不可　）  休　業　日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  営　業　日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  営業時間（　　時　　分　から　　　時　　分まで）  修繕対応時間（　　時　　分　から　　　時　　分まで） |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応工事等（公表：　可　・　不可　）  配水管からの分岐～水道メーター（　施行する　・　施行しない　）  水道メーター　　～宅内給水装置（　施行する　・　施行しない　） |
| その他　自由記入　（公表：　可　・　不可　）  緊急連絡先 |
| ※　公表には、ホームページ等への掲載を含みます。  ※　業務内容に変更が生じた場合は、速やかに指定した水道事業者にその旨を届け出るようお願いします。 |