

記 載 例

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

届出の日付を記入

年 月 日

氏名又は名称 水道設備工業 株式会社

住 所 千葉県茂原市高師 395 番地 2

代表者氏名 代表取締役 水道 太郎

電 話 番 号 0475-23-9481

指定給水装置工事事業者の業務内容

営業時間等（公表： <input checked="" type="radio"/> 可・不可） 休業日（日、祝日、12月30日から1月3日） 営業日（月～土） 営業時間（8時30分から17時 分まで） 修繕対応時間（9時 分から17時 分まで）	
漏水等修繕対応の可否（公表： <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 埋設部の修繕 <input checked="" type="radio"/> ← その他（ ）	漏水時の修繕対応の可否や、その他欄を利用して夜間・休日等の対応についての記入も可能
対応工事等（公表： <input checked="" type="radio"/> 可・不可） 配水管からの分岐～水道メーター（ <input checked="" type="radio"/> 施行する・施行しない） 水道メーター～宅内給水装置（ <input checked="" type="radio"/> 施行する・施行しない）	
その他 自由記入（公表：可 <input checked="" type="radio"/> 不可） 緊急連絡先 012-3456-7890（水道太郎携帯） ←	緊急時の連絡先など記入。不可の場合は、非公表を希望として掲載しない。

※ 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はその旨を届け出るようお願いします。