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 | ***Ｊ*** |
| 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。 |