

指定給水装置工事事業者 確認事項調査票(新規)

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

(1) 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 : 営業日 : 営業時間 : 修繕対応時間 :
(2) 漏水等修繕対応可能箇所 (公表： 可 不可) (該当部にチェックをつけて下さい。詳細な内容を記入することも可能です。)
<input type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input type="checkbox"/> 埋設部の修繕 <input type="checkbox"/> 修繕対応不可 <input type="checkbox"/> その他 ()
(3) 対応工事種別 : 該当部にチェックをつけて下さい。 (公表： 可 不可)
<input type="checkbox"/> 配水管からの分岐～水道メーター <input type="checkbox"/> 水道メーター～宅内給水装置
(4) その他 (HP アドレス、メールアドレス等) (公表： 可 不可)

※公表には、ホームページ等への掲載を含みます。公表を可としていても公表しないことがあります。

※業務内容に変更が生じた場合は、速やかに安房郡市広域市町村圏事務組合水道部にその旨を届け出るようお願いいたします。

※ホームページで電話番号の公開を望まない場合は、その旨を(4)その他にご記入ください。