

日光市指定給水装置工事事業者
指定更新時における確認事項

記入者 住 所
氏名又は名称
代表者氏名
電 話 番 号

㊞

指定給水装置工事工事事業者の業務内容（公表： 可 不可 ）

| | |
|----------------------------------|--------------------|
| 休業日、営業時間及び修繕対応時間について | |
| 休 業 日 | : |
| 営 業 時 間 | : |
| 修繕対応時間 | : |
| 漏水等修繕対応の可否について（該当部に○をつけてください） | |
| 屋内給水装置の修繕 | : 可 不可 |
| 埋設部の修繕 | : 可 不可 |
| 修繕 | : 可（漏水調査： 可 不可） 不可 |
| その他（ | ）※可能なものがあれば記入 |
| 対応する工事種別について（該当部に○をつけてください） | |
| 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 |
| その他特記事項について（公表したい事項があれば記入してください） | |
| | |

※公表には、本市ホームページ等への掲載を含みます。

※これらの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。