確認様式第1

常総市指定給水装置工事事業者　更新時確認事項届出書

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞住所

代表者氏名

電話番号

FAX番号

給水装置工事事業者の業務内容

|  |
| --- |
| 休業日，営業時間（緊急対応は可，不可のどちらかに〇を付けて下さい） |
| 休業日　　　　　　・  営業時間　　　　　・  緊急対応　　　　　・可　　　・不可 |
| 漏水修繕対応の可否（下記の該当欄に〇を付けて下さい） |
| 屋内給水装置の修繕　　埋設部の修繕　　給水装置一式（屋内及び埋設部）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応工事種別 （該当項目に〇を付けてください） |
| 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　）  給水装置工事一式（配水管からの分岐～宅内給水装置）　 （　新設　改造　） |
| その他 （緊急時連絡先等） |
|  |