芳賀中部上水道企業団指定給水装置工事事業者

新規申請時における確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号、住所 |  |
| 名称 | 　　　 |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 　指定給水装置工事事業者の業務内容　（公表：　可　　・　不可　） |
|  |
|  | 休業日、営業時間等　（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：該当部に〇をつけてください。　（公表：　可　・　不可）　 |
| 屋内給水装置の修繕：　　可　　不可　埋設部の修繕　　 :　　 可 不可その他修繕 : (　　　　　 　）※可能なものがあれば記入 |
| 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　:緊急連絡先等（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。※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。 |