東御市上水道指定給水装置工事事業者　業務内容確認表

住　　所

事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者名

電話番号

**東御市上水道実施による業者研修会等の受講実績(過去５年以内**)

|  |
| --- |
| 受講年月日　　　年　　　月　　　日 |
| 未受講の場合、その理由 |

**指定給水装置工事事業者の業務内容**(公表：　可　・　不可　)

|  |  |
| --- | --- |
| 営業時間 | 休業日 |
| 漏水修繕等、対応可能箇所　　該当箇所に〇をつけてください。公道埋設部の修繕／宅地内埋設部の修繕／屋内給水装置の修繕 |
| 工事対応可能箇所　　該当箇所に〇をつけてください。配水管からの分岐～水道メーター／水道メーター～宅内給水装置 |
| その他(業務内容について何かあれば記入してください) |

業務内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出るようお願いします。