

指定給水装置工事事業者業務内容確認書

(宛先) 流山市上下水道事業管理者

令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

申請者 フリガナ 名称又は氏名 カブシキガイシャ 株式会社 ナガレヤマスイドウ 流山水道

郵便番号、住所

〒270-0128

千葉県流山市おおたかの森西一丁目 19 番地

フリガナ 代表者氏名 代表取締役 流山 太郎代表
者印

電話番号 04 (7159) 3233

FAX 04 (7159) 9604

Email nagareyama@xxx

業務内容

営業日、休業日、修繕対応時間について (公表: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)					
営業日	月~土	休業日	日曜日、正月3が日 GW に連休	修繕 対応 時間	8時~18時 18時以降は要相談
漏水等修繕対応の可否について (公表: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) (該当部に✓をつけてください。詳細な内容を記入することも可能です。)					
<input checked="" type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input checked="" type="checkbox"/> 埋設部の修繕 <input type="checkbox"/> 漏水等修繕対応不可 <input type="checkbox"/> その他 ()					
ホームページ URL (公表: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) nagareyama@xxx.jp					
その他 (公表: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)					
緊急時連絡先 0X0-XXXX-〇〇〇〇 (代表者携帯)					

漏水時の修繕対応の可否や
その他欄を利用して夜間・
休日等の対応についてご記
入ください。緊急時の連絡先や、その他業務内
容等についてご記入ください。

※公表には、ホームページ等への掲載を含みます。可・不可のいずれかに✓をつけてください。

※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。