

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

年 月 日

申請者 ^{フリガナ} 名称又は氏名

郵便番号、住所

^{フリガナ} 代表者氏名

印

電話番号

FAX

Email

業務内容

営業日、休業日、修繕対応時間について (公表: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)					
営業日		休業日		修繕対応時間	
漏水等修繕対応の可否について (公表: <input 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 type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input 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 type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)					
その他 (公表: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)					

※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。