

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

電話番号

FAX 番号

Email

業務内容

■休業日、営業日及び時間、修繕対応時間について					
休業日		営業日 及び 時間		修繕 対応 時間	
■漏水等修繕対応の可否について (漏水等修繕対応に対し可否のどちらかに○をつけてください。詳細内容を記入することも可能です。) ・ 屋内給水装置の修繕 (対応: 可 ・ 不可) ・ 埋 設 部 の 修 繕 (対応: 可 ・ 不可) ・ 漏 水 等 修 繕 (対応: 可 ・ 不可) ・ その他()					
■ホームページについて(可否のどちらかに○をつけてください。) (公表: ☐可 ☐不可) ※公表内容は会社名、住所、電話・FAX 番号の公表になります。					
■その他					
※緊急連絡先を記入してください。(電話番号)					

(備考)この用紙の大きさは、A 列4番とすること。