

記入日 _____ 年 月 日

氏名又は名称

指定給水装置工事事業者の実態調査について

市民への情報提供のため、以下の内容を公表しています。(公表にはホームページ等への掲載を含みます。)

以下の内容について、記入及び該当する□にチェックをお願いいたします。

(1) 営業状況

営業日	(例: 月~金)
営業時間	(例: 午前9時~午後5時)
休業日	(例: 土日、祝日、年末年始)
電話番号	
FAX番号	
営業状況の公表の可否: 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>	

※ 指定給水装置工事事業者登録の電話番号・FAX番号と異なる番号を、お客様向けの連絡先として用意されている場合は、お客様向けの連絡先を記入してください。

(2) 業務内容

ア 新設・改造工事

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
可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>	可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>

イ 修繕

水漏れや故障の修繕、取替		埋設部		給水設備	
蛇口 (混合水栓 等)	トイレ	屋内配管	給水管	受水槽	ポンプ
可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>					

ウ その他(任意)

業務内容の公表の可否: 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>

※業務内容に変更が生じた場合には、速やかにその旨を届け出るようお願いします。