業務内容に関する確認書（新規）

印西市水道事業

印西市長

年　　月　　日

氏名又は名称

　郵 便 番 号

住　　　　所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

電 話 番 号

①指定給水装置工事事業者の業務内容

|  |
| --- |
| 営業時間等（公表　：　可　・　不可）  休業日　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  営業日　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  営業時間　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  修繕対応時間　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 漏水等修繕対応の可否（公表　：　可　・　不可）  （該当部に〇をつけてください。詳細な内容を記入することも可能です。）  屋内給水装置の修繕　・　埋設部の修繕  その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応工事等（公表　：　可　・　不可）  配水管からの分岐　～　水道メーター（施工する　・　施工しない）  水道メーター　　　～　宅内給水装置（施工する　・　施工しない） |
| その他　自由記入（公表　：　可　・　不可　）  緊急時連絡先 |

※公表には、ウェブサイト等への掲載を含みます。

※業務内容に変更が生じた場合は、速やかにその旨を届出るようお願いします。