

〇〇年(〇〇〇〇年)〇月〇日

豊中市上下水道事業管理者宛

(届出者)

指定排水設備工事業者 指定番号(〇〇〇)

事業所住所 大阪府豊中市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名または名称 (株)〇〇設備

代表者氏名 〇〇 〇〇

事務所連絡先 TEL (06) 1111-1111

FAX (06) 2222-2222

登録修繕対応指定排水設備工事業者登録申込書

排水設備の修繕工事に応じられる登録修繕対応指定排水設備工事業者として、登録を受けたいので、登録修繕対応指定排水設備工事業者の登録に関する要綱第5条の規定により、次のとおり申込みします。

記

※ 該当する□にチェックをお付けください。

1. 修繕工事対応の事業所所在地

修繕対応の事業所は、上記の届出者住所と同じ。

修繕対応の事業所は、上記の届出者住所と異なる。(修繕対応の事業所は次のとおり)
所在地(市 町 丁目 番 号)

2. 修繕工事対応の連絡先

TEL (06) 1111-1111

FAX (06) 2222-2222

3. 修繕工事対応(受付)時間

9時から17時まで

24時間

その他(9時から20時まで)

4. 休業日

(1) 通常

土曜 日曜日 祝日 その他 (曜日) 年中無休

(2) 夏季休業 (修繕対応指定排水設備工事業者リストの情報に含みません。)

休業する 休業しない

(3) 年末年始 (修繕対応指定排水設備工事業者リストの情報に含みません。)

休業する 休業しない

(4) その他 (修繕対応指定排水設備工事業者リストの情報に含みません。)

[]

5. 情報提供

[参考] お客さまには、局ホームページ等で、下記の要領で情報提供いたします。

豊中市上下水道局 登録修繕対応指定給水装置工事業者リスト (記入例)

本リストの内容は、登録修繕対応指定給水装置工事業者及び登録修繕対応排水設備工事業者から提出された登録申込書をもとに掲載したものです。なお、工事を依頼される場合は、工事の内容・金額等についてご確認の上、依頼してください。

(〇〇年〇月〇日現在)

給水装置	排水設備	事業者名		所在地	電話番号	休業日	修繕対応時間
○	○	〇〇設備(株)	〇〇せつび	〇〇市〇〇1-1-1	06-〇〇-〇〇	土・日	8:00~19:00
×	○	△△工業所	△△こうぎょうしょ	〇〇市〇〇1-1-2	06-〇〇-〇〇	日・月	9:00~18:00
○	×	(株)××水道	××すいどう	〇〇市〇〇1-1-3	06-〇〇-〇〇	水	24時間
○	○	□□工業(株)	□□こうぎょう	〇〇市〇〇1-1-4	06-〇〇-〇〇	年中無休	9:00~21:00

この他にも修繕対応可能な指定工事業者がありますので、直接業者にご確認ください。

問合先：豊中市上下水道局 経営部 お客さまセンター給排水サービス課 管理係

住 所：豊中市北桜塚4-11-18 郵便番号：〒560-0022

TEL 06-6858-2961 FAX 06-6858-0447

6. 所有している機器の確認

(1) 排水管内清掃用高圧洗浄 (ウォータージェット) 機の所有有無

有 無

(2) 排水管内調査用TVカメラの有無

有 無