

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)

指定給水装置工事事業者	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

登録修繕対応指定給水装置工事事業者登録申込書

宅地内における水道メーター下流側の修繕に応じられる登録修繕対応指定給水装置工事事業者として、登録を受けたいので、登録修繕対応指定給水装置工事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. 修繕対応の連絡先

TEL (06) 1111-1111

FAX (06) 2222-2222

3. 修繕対応時間

- 9時から17時まで
- 24時間
- その他 (9時か20時まで)

