***（記入例）***

**指定給水装置工事事業者　指定更新時確認事項**

氏名又は名称　　 *西海市上水設備株式会社*　　㊞

郵便番号、住所　*〒857-2301　西海市大瀬戸町瀬戸*

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　*瀬戸板浦郷1128-16*

代表者氏名　　　*代表取締役　西海　太郎*

電話番号　　　　*0000-11-2222*

**指定給水装置工事事業者の業務内容**

|  |
| --- |
| 休業日、営業時間（修繕対応時間もご記入ください）　（　公表：　可　・　不可　） |
| 休業日：*日曜日、正月３が日*　　営業日：*月～土*　　　修繕対応時間：*8時～17時*　　　　*GWに連休　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　17時以降は要相談* |
| 漏水等修繕対応の可否　（　公表：　可　・　不可　）（該当部に○をつけて下さい。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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応工事種別（新設・改造等）：該当部に○をつけて下さい。（　公表：　可　・　不可　） |
| 給水管からの分岐～水道メーター（　新設　・　改造等　）水道メーター　　～宅内給水装置（　新設　・　改造等　） |
| その他　（　公表：　可　・　不可　） |
| 　*緊急時連絡先　0×0－××××－○○○○（代表者携帯）* |

※　公表には、ホームページ等への掲載を含みます。

※　業務内容に変更が生じた場合は、速やかに指定した水道事業者にその旨を届けるようお願いします。