

【記入例】

指定給水装置工事事業者 新規指定時確認事項 記入様式

令和 年 月 日

氏名又は名称 ナガスイ設備株式会社
郵便番号、住所 〒850-0031
長崎市桜町6番3号
代表者氏名 代表取締役 長崎太郎
電話番号 095-829-1207

1 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下さい。）	（公表 <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可）
休業日： <input type="checkbox"/> 土曜日、 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜日、 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日、 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 年末年始 ）	
営業時間： 9時 ～ 17時 （修繕対応時間 9時 ～ 17時）	
漏水等修繕対応種別の可否	（公表 <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可）
<input checked="" type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input checked="" type="checkbox"/> 埋設部の修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
対応工事種別（ <input checked="" type="checkbox"/> 新設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造等）	（公表 <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可）
配水管からの分岐 ～ 水道メーター （ <input type="checkbox"/> 新設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造等）	
水道メーター ～ 宅内給水装置 （ <input checked="" type="checkbox"/> 新設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造等）	

※ 公表には、ホームページ等の掲載を含みます。

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