

郵便番号、住所 **〒▽▽▽▽-▽▽▽▽**
〇〇市△△1-2-3

氏名または名称 **◇◇設備**
代表者 〇〇 〇〇

代表者氏名 **若狭 海子**

電話番号 **0770-12-3456**

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: <input checked="" type="radio"/> 可 不可）		
休業日	営業日・営業時間	修繕対応時間
第1第3土曜日、日曜日、祝日 GW, 年末年始(12月29日～1月3日)	左記以外 8時～17時	8時～17時 (17時以降は要相談)
漏水等修繕対応の可否（公表: <input checked="" type="radio"/> 可 不可） ※該当部に○をつけてください。その他欄に詳細な内容を記入することも可能です。		
<input checked="" type="radio"/> 屋内給水装置の修繕 <input checked="" type="radio"/> 埋設部の修繕 その他（ ）		
対応工事種別（公表: <input checked="" type="radio"/> 可 不可）※該当部に○をつけて下さい。		
配水管からの分岐 ～ 水道メーター（ <input checked="" type="radio"/> 新設・改造）		
水道メーター ～ 宅内給水装置（ <input checked="" type="radio"/> 新設・改造）		
その他 ※小浜市使用欄		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 小浜市水道事業者使用欄のため ご記入の必要はありません。 </div>		

※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、速やかにその旨を届け出るようお願いします。