様式第２０号

確認事項（新規）

千葉県企業局長　殿

年　　月　　日

氏名又は名称

郵便番号、住所

代表者氏名

電話番号

指定給水装置工事事業者の業務内容

|  |
| --- |
| 営業時間等（公表　：　可　・　不可） |
| 休業日 （ ）  営業日　　 （ ）  営業時間　　 （午前・午後）　　時　　分から（午前・午後）　　時　　分まで  修繕対応時間 （午前・午後）　　時　　分から（午前・午後） 　時　　分まで |
| 漏水等修繕対応の可否（公表　：　可　・　不可）  （該当部に○をつけてください。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 （ ） |
| 対応工事等（公表　：　可　・　不可） |
| 配水管からの分岐　～　水道メーター（　施行する　・　施行しない　）  水道メーター　　　～　宅内給水装置（　施行する　・　施行しない　） |
| その他　自由記入（公表　：　可　・　不可） |
|  |

　※事業所ごとに業務内容が異なる場合は、別表（様式第20号関係）の記入をお願い 　します。

※公表には、ウェブサイト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。

別表（様式第２０号関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 給水区域で給水装置工事の事業を行う事業所の名称 |  |
| 営業時間等（公表　：　可　・　不可） | |
| 休業日 （ ）  営業日　　 （ ）  営業時間　　 （午前・午後）　　時　　分から（午前・午後）　　時　　分まで  修繕対応時間 （午前・午後）　　時　　分から（午前・午後） 　時　　分まで | |
| 漏水等修繕対応の可否（公表　：　可　・　不可）  （該当部に○をつけてください。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 （ ） | |
| 対応工事等（公表　：　可　・　不可） | |
| 配水管からの分岐　～　水道メーター（　施行する　・　施行しない　）  水道メーター　　　～　宅内給水装置（　施行する　・　施行しない　） | |
| その他　自由記入（公表　：　可　・　不可） | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 給水区域で給水装置工事の事業を行う事業所の名称 |  |
| 営業時間等（公表　：　可　・　不可） | |
| 休業日 （ ）  営業日　　 （ ）  営業時間　　 （午前・午後）　　時　　分から（午前・午後）　　時　　分まで  修繕対応時間 （午前・午後）　　時　　分から（午前・午後） 　時　　分まで | |
| 漏水等修繕対応の可否（公表　：　可　・　不可）  （該当部に○をつけてください。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（公表　：　可　・　不可） | |
| 配水管からの分岐　～　水道メーター（　施行する　・　施行しない　）  水道メーター　　　～　宅内給水装置（　施行する　・　施行しない　） | |
| その他　自由記入（公表　：　可　・　不可） | |
|  | |

※行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等してください。