

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

給水者名
住 所
電話番号

漏 水 修 理 調 書

【漏水状況】

【修理状況】

※漏水箇所及び修繕前後の工事箇所の写真を添付すること。

上記のとおり修理したことを証明いたします。

稲敷市水道事業管理者 様

住 所
修理施工業者 商 号
代 表 者
電話番号
担当者名