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