様式第２号（第５条関係）

年 　　月 　　日

漏水修繕証明書

大阪広域水道企業団

豊能地域水道センター所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　大阪広域水道企業団

市町村域水道事業指定給水装置工事事業者

住　　所

事業者名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

電話番号

担 当 者

　次のとおり漏水箇所を修繕したことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．給水装置設置場所 |  |
| ２．使用者住所 | □給水装置設置場所と同じ（☑の場合、記載は不要です。） |
| ３．使用者氏名 |  |
| ４．修繕受付年月日 | 年　　　 月　　　 日 |
| ５．修繕完了年月日 | 年　　　 月　　　 日 |
| ６．漏水箇所 |  |
| ７．修繕内容 |  |
| ８．施工略図 |  |

※修繕前後の写真を添付してください。