

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
柏原水道センター所長 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	<input type="checkbox"/> 給水装置設置場所と同じ（ <input checked="" type="checkbox"/> 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。