

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。