

様式第2号(第6条関係)

漏水修理工事証明書

(お客様氏名)

年 月 日

様

茅野市指定給水装置工事事業者

現場担当主任技術者

氏名

(免状の交付番号 )

お客様から依頼のありました下記の漏水修理については、当社が責任をもって修理したことを証明します。

記

1 漏水修理工事場所

給水装置の所在地 \_\_\_\_\_

給水装置の使用者 \_\_\_\_\_

給水装置の所有者 \_\_\_\_\_ メーター番号 \_\_\_\_\_

2 漏水の状況

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3 漏水修理の内容

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4 工事完了年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日