

様式第 1 号（第 4 条関係）

漏水修理完了報告書

年 月 日

小川町上下水道事業 小川町長 宛て

施工者（指定給水装置工事事業者）

住 所

名所及び

代表者名

印

電話番号

次のとおり、漏水等の修理が完了したので報告します。

施 工 日	
施 工 場 所	
使 用 者	
修 理 概 要	
配 管 図	※漏水箇所及び修理範囲を明示してください。

※ 修理前後の工事写真を添付すること