

# 記入例

## 指定更新時確認書

※赤字が記入例

氏名又は名称 株式会社だて水道設備  
代表者氏名 代表取締役 伊達 太郎 印  
郵便番号 〒960-0692  
住所 伊達市保原町字舟橋 180 番  
電話番号 024-573-4138

法人：代表者印  
個人：申請者印

### ①指定給水装置工事事業者の業務内容

営業時間、休業日等

営 業 日	月曜日～土曜日
営 業 時 間	8時30分～17時00分
修 繕 対 応 時 間	8時30分～19時00分
休 業 日	日曜日、祝祭日、年末年始
上記内容の公表の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可

※公表は、市掲示板及びホームページ等にて行います。不可の場合は掲載しません（以下同じ）。

漏水等修繕対応の可否

屋内給水装置の修繕	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可
埋設部の修繕	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可
そ の 他	
上記内容の公表の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可

対応工事種別（新設・改造）

配水管からの分岐～水道メーター	<input checked="" type="checkbox"/> 新設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造
水道メーター～宅内給水装置	<input checked="" type="checkbox"/> 新設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造
上記内容の公表の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可

その他（次の項目は公表しません。事務処理にのみ使用します。）

指定更新担当者氏名	設備部 伊達 次郎
メールアドレス	××××@×××. ×××××-××××. ××. ××

※業務内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出るようお願いします。