

課長	課長補佐	リーダー	担当	担当者
漏水修理証明書				
修理依頼者				
住所 斐崎市 _____ 番地				
氏名 _____ ⑩				
電話番号 _____				
上記給水装置の修理の申請を _____ 月 _____ 日に受け、 _____ 月 _____ 日に 下記のとおり修理完了したことを証明します。				
記				
1	修理場所	露出 立上り	地中 (砂利・コンクリート) その他	
1	修理内容	(原因) _____ _____ _____ (取替部品) _____ _____ _____		
2	修理前後の写真提出			
1	漏水量	m ² /分	(修理後指針	m ²)
1	その他特記事項			
		指定業者名	_____	⑩
		主任技術者名	_____	⑩
		担当者名	_____	⑩

修理場所位置図	
位置図	
処理場所	
ここから下は、記入の必要はありません。 使用料金の更正減 要 不要 (理由 _____)	
_____ 月分	更正前 _____ m ³ 円
	更正後 _____ m ³ 円
	算定方法 _____