

様式第2号（第6条関係）

修 理 完 了 届

年 月 日

高 石 市 長 宛

業 者 住 所

氏 名

※本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。

下記のとおり修理完了したことをお届けします。

記

1. 給水装置設置住所 _____

2. 使用者氏名 _____

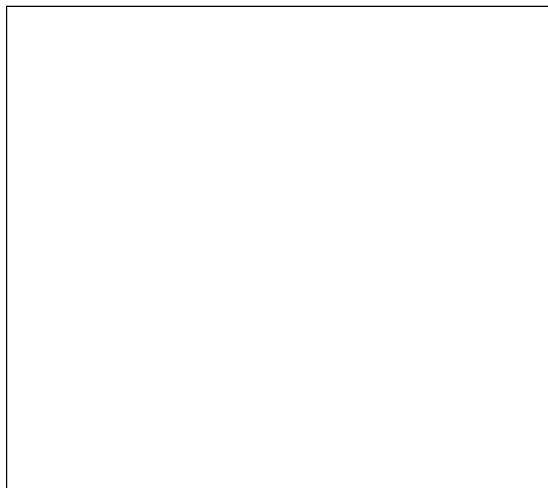
3. 修理受付年月日 年 月 日

4. 修理完了年月日 年 月 日

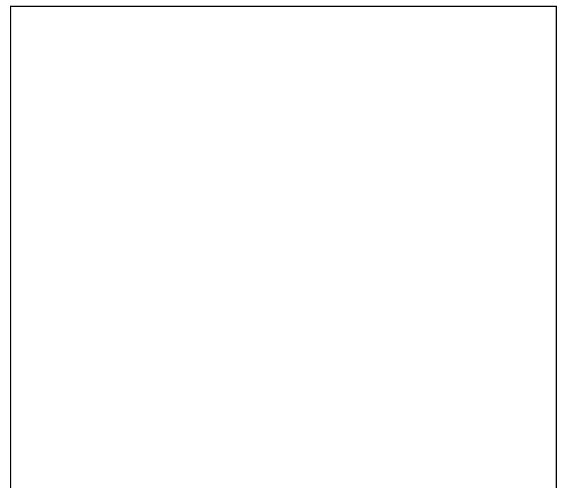
5. 漏水箇所（○で選択してください）

- ・地下漏水（屋内・屋外）
- ・地上漏水
- ・水洗便所タンク内器具等
- ・貯水槽ボールタップ等
- ・給湯設備、給湯管
- ・その他（ ）

6. 修理箇所位置図



7. 修理箇所詳細図



※ 給水管または給湯管、埋設または露出部分、1階または2階など修理箇所の状況等が明確にわかるよう記入してください。（図面や写真など別紙でも可）