

様式第2号 (第6条関係)

修 理 完 了 届

年 月 日

高 石 市 長 様

業 者 住 所

氏 名

印

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. 修 理 内 容

(修理箇所平面略図)

(修理箇所断面略図)