**下水道排水設備指定工事店　業務内容等確認書**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 | ***Ｊ*** |
| 郵便番号、住所 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 下水道排水設備指定工事店の営業時間等 | |
|  | 休業日、営業時間（修繕対応時間もご記入ください。）　（公表：　可　　不可　） |
| 休業日　　　　　（　月　火　水　木　金　土　日　祝　お盆　年末年始　なし）  営業時間　　　　（　　　：　　　　～　　　：　　　　）  修繕対応時間　　（　　　：　　　　～　　　：　　　　） |
|  | ※　公表には、ホームページ等への掲載を含みます。  ※　業務内容に変更が生じた場合は、速やかに指定した水道事業者にその旨を届け出るようお願いします。 |