

(別紙)

水栓所在地	伊予市		
修理完了日	年 月 日		
修理内容			
メーター番号		修理後指針	
受水槽	有 ・ 無		
修理内容図面			
業者意見			

上記のとおり修理したことを証明します。

年 月 日 伊予市指定給水装置工事事業者

住所

氏名

(署名または記名押印)

電話 ()