様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

漏　水　修　繕　証　明　書

愛知中部水道企業団　企業長　様

住　所：

修繕者

氏　名：

　　　　　※修繕者は、「水道料金漏水減免申請書」の修繕者と同じであること。

下記使用者の漏水修繕を行ったことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置設置場所 | 　　　　　　　市・郡　（ﾏﾝｼｮﾝ名等） |
| 使用者氏名 |  |
| お客様番号又はメータ番号 |  |
| 漏水箇所　　　及び修繕内容 | 別紙「水道料金漏水減免申請書」記載のとおり。　　（追加、補足事項がある場合は、以下に記載してください。）  |
| 修繕完了日 | 年　　月　　日 |
| 必要添付書類 | 地中、壁中等で直接修理箇所が撮れない場合は、地表、修繕後の現況写真壁面等の復旧後の写真で結構です。※愛知中部水道企業団指定給水装置工事事業者が修繕した場合は、添付不要。 |