様式第２号（第９条関係）

修理完了証明書

令和　　年　　月　　日

みなべ町長　あて

（みなべ町指定給水装置工事事業者）
住　　所
名　　称
代表者氏名　　印
電 話 番 号

次のとおり漏水の修理を完了したことを証明します。

給水装置設置場所		みなべ町
使用者等	住　所	
	氏　名	
漏水の原因及び状況		
修 理 完 了 年 月 日		令和　　年　　月　　日

修　理　内　容
（ 略 図 等 ）