平成　　年　　月　　日

課長	室長	担当

漏水修理証明書

新庄市水道事業

新庄市長　　山尾順紀　殿

指定給水工事事業者名
及び代表者氏名　　㊞

下記の給水装置の漏水修理を完了したことを証明します。

給水使用者住所	新庄市		
給水使用者氏名	㊞		
修理年月日	平成　　年　　月　　日	メーター番号	
水栓番号		メーター指針	㎥

略図															

受付	確認	審査	認定内容	処理

＊給水使用者及び漏水箇所が特定できる写真を必ず添付すること。
写真（黒板付）がないものは無効とする。