

石狩市給水装置修理報告書

石狩市長 様

年 月 日

石狩市指定給水装置工事事業者名 (No.)

施 工 業 者 名 印

担 当 者 名

電 話 番 号



ISHIKARI CITY

下記のとおり給水装置の修理を完了しましたので報告します。

給 水 装 置 設 置 住 所	石狩市
使 用 者 住 所	
使 用 者 氏 名	
使 用 者 電 話 番 号	
受 付 年 月 日 (依 頼 日)	年 月 日 ()
修 理 開 始 年 月 日	年 月 日 ()
完 了 年 月 日	年 月 日 ()
修理完了時のメーター指針	m ³ ※メーター番号 ()

故 障 状 況

修理場所等に該当する箇所に○を付けてください。	位 置	メーター外	修 理 箇 所	台所	修 理 内 容	水抜栓ピストン交換	トイレボールタップ修理
		メーター内		洗面所・風呂		水抜栓パッキン交換	凍結破損修理
	場 所		トイレ	水抜栓交換	屋内配管 (隠ぺい部)		
		可視部	散水栓	床下配管ピンホールで交換	屋内配管 (露出部)		
		不可視部	ボイラー室	床下配管布設替	その他		
		その他	ボイラー減圧・安全弁交換				

下 水 道 へ の 流 入 の 有 無	・流入あり	・流入なし	※どちらかに○を付けてください。
---------------------	-------	-------	------------------

※以下、空白スペースに、上記で以外 (その他も含む) の故障状況等について詳しく記載ください。

修 理 内 容 詳 細

使用材料等	規格	数量	備考欄
(記載例) 台所水抜栓一式交換	○型	1	※自由記載
※以下空白に修理内容を詳しく記載してください。			