

令和 年 月 日

尾道市上下水道事業管理者 様

尾道市指定給水装置工事事業者

印

### 漏水修理証明書

水栓番号 \_\_\_\_\_ メーター番号 \_\_\_\_\_

設置場所 尾道市 \_\_\_\_\_

使用者名 \_\_\_\_\_

修理年月日 令和 年 月 日 修理済時指示数 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

修理施工者 \_\_\_\_\_

修理箇所	止水栓より	2次側（内側）	・	1次側（外側）
	メーターより	2次側（内側）	・	1次側（外側）
	地下漏水	有	・	無

具体的箇所 \_\_\_\_\_

修理内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※漏水修理前及び修理後の写真を必ず添付してください。

修理前の写真がない場合及び漏水箇所不明による布設替え等の場合は、修理施工図（施工した位置が分かる図面）を添付してください。