様式第２号(第８条関係)

修理完了証明書

年　　月　　日

磐田市長

（指定工事店又は修理業者）

住所

名称

代表者氏名

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置等設置場所 | 磐田市 |
| 使用者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 漏水の原因及び状況 |  |
| 修理完了年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 修理内容（略図等） |  |