年　　月　　日

桜井市水道事業　桜井市長　様

指定給水装置工事事業者　指定番号（　　）
事業者の名称
事業者の所在地
代表者氏名
電話番号

ホ ー ム ペ ー ジ 掲 載 申 込 書

下記の事項について、桜井市上下水道部のホームページ内の「宅内漏水修繕対応事業者名簿」に掲載することを申し込みます。

営業時間 （時間を記入してください。）	平日　（　　時　　分～　　時　　分） 土曜日　（　　時　　分～　　時　　分） 日曜日　（　　時　　分～　　時　　分） 祝日　（　　時　　分～　　時　　分）
定休日 （○をしてください。）	月　火　水　木　金　土　日　祝 その他（年末年始　　月　　日～　　月　　日） （盆休み　　月　　日～　　月　　日）
修繕対応可能エリア （○をしてください。）	市内全域　　その他（　　）

※業務内容に相違がある場合や、上下水道部からの指導に従わない場合は、確認が取れた時点で、名簿から削除させていただきます。（予告・通知等はいたしません。）
※掲載事項に変更等がございましたら、早急に変更の届出をお願いいたします。
※内容に不備不足がある場合や、必要事項以外の掲載がある場合は掲載いたしませんのでご了承ください。
※ホームページ掲載は、お客さまのためのサービスであり、特定の指定給水装置工事事業者を推奨するためのサービスではありません。
※上記注意事項をご理解ご納得の上お申し込みください。

年　　月　　日

桜井市水道事業　桜井市長　様

指定給水装置工事事業者　指定番号（　　）
事業者の名称
事業者の所在地
代表者氏名
電話番号

宅内漏水修繕対応事業者名簿変更届

現在、貴市のホームページ内の「宅内漏水修繕対応事業者名簿」に掲載している事項について、変更したいので下記のとおり届け出ます。

記

変更事項	変更前	変更後
営業時間		
定休日		
修繕対応エリア		
変更年月日	年　　月　　日	

※業務内容に相違がある場合や、上下水道部からの指導に従わない場合は、確認が取れた時点で、名簿から削除させていただきます。（予告・通知等はいたしません。）
※内容に不備不足がある場合や、必要事項以外の掲載がある場合は掲載いたしませんのでご了承ください。
※ホームページ掲載は、お客さまのためのサービスであり、特定の指定給水装置工事事業者を推奨するためのサービスではありません。

年　　月　　日

桜井市水道事業　桜井市長　様

指定給水装置工事事業者　指定番号（　　）
事業者の名称
事業者の所在地
代表者氏名
電話番号

宅内漏水修繕対応事業者名簿掲載辞退届

現在、貴市のホームページ内の「宅内漏水修繕対応事業者名簿」に掲載していますが、掲載を辞退したいので下記のとおり届け出ます。

記

１　辞退理由

２　辞退日