**業務内容調査表**

（指定の適否に影響するものではありません）

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

利用者の利便性向上を図るため、貴事業者の業務内容について回答をお願いします。

また、「公表の可否」について、回答内容を本町のホームページ等で公表しても良いか否かをお答えください。

なお、回答内容に変更があった場合は、その都度ご連絡ください。

|  |
| --- |
| 休業日、営業時間等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 休業日：営業時間：修繕対応時間：時間内連絡先：営業時間外連絡先（対応可能の場合のみ）： | （公表：　可　不可　）（公表：　可　不可　）（公表：　可　不可　）（公表：　可　不可　）（公表：　可　不可　） |
| 漏水等の修繕対応の可否（該当部に○をつけてください。）　　　（公表：　可　不可　） |
| 対応範囲（配水管 ・ 配水管からの分岐～水道メーター ・ 水道メーター～宅内給水装置・対応不可 ）漏水等の修繕について、個人からの依頼を受けていますか。（　はい　・　いいえ　）　※自治体等、個人以外の依頼のみ受けている場合は「いいえ」を選択してください。 |
| 対応工事種別（新設・改造　等）　　　　　　　　　　　　　　　（公表：　可　不可　）（該当部に○をつけてください。） |
| 配水管からの分岐～水道メーター（　新設　・　改造　・　不可　）水道メーター　　～宅内給水装置（　新設　・　改造　・　不可　）新設・改造工事について、個人からの依頼を受けていますか。（　はい　・　いいえ　）※建設会社からの依頼のみ受けている場合は「いいえ」を選択してください。 |
| 電気融着できる機械の所有状況（該当部に〇をつけてください） |
| 給水管用　　　配水管用　　　所有していない |
| Eメールアドレス講習会の案内などをメールで送らせていただく場合がありますので、できるだけご記入をお願いします。 |

調査は以上です。ご協力ありがとうございました。