

年 月 日

漏水修理証明書

岩 出 市 長 殿

指定業者名(証明者)

住 所

氏 名

(代表者)

⑩

下記使用者の漏水修理を行ったことを証明します。

記

1. 使用者（管理人又は給水装置の所有者）

給水装置設置場所 岩出市

住 所

氏 名

2. 修理受付・修理完了年月日

受 付 年 月 日

完 了 年 月 日

3. 漏水の箇所及び原因

4. 漏水の修理内容