

様式第1号

# 漏水修理報告書

給水装置場所	水戸市 (アパート名 棟 号)
使用者名	(電話 - - )
水栓番号	第 号
修理受付日	年 月 日
修理完了日	年 月 日
上記のとおり修理いたしました。 年 月 日 水戸市上下水道事業管理者 様 施工者 住所 会社名 電話	

※修理前後の写真(漏水箇所や修理内容がわかるもの)を添付してください。