

## 水道局指定工事店届け

お客様名	
施工場所	

施工日時	
事業者名称	印
住所	〒 ー
電話番号	
代表者氏名	
担当者氏名	
携帯電話番号	
指定事業者番号	

施工業者様でのご記入下さい

※「水道局指定工事店（指定給水装置工事事業者）」以外の施工はお断り致します。

※返信用封筒を入れてあります。ご記入・ご捺印の上、ご返送頂きますようお願い致します。

株式会社日本シンクマスターより上記事業者へ  
電話にて施工確認をさせていただきます。

株式会社日本シンクマスター

〒259-1114

神奈川県伊勢原市高森 1339-27

電話：0463-71-5181