

直結切替え見積りサービス報告書

令和 年 月 日

三多摩管工事協同組合 殿

《 登録事業者名 》

事業所名 : _____

所在地 : _____

担当者名 : _____

電話番号 : _____

直結切替え見積りサービスについて、下記の通り報告いたします。

東京水道(株)の受付番号 No. _____

お客様名 : _____

建物名称 : _____

住所 : _____

見積り依頼年月日 : _____ 令和 年 月 日

見積書を依頼先へ提出しました (見積書提出日 令和 年 月 日)

直結切替え工事が完了しました (工事完了日 令和 年 月 日)

見積りサービス取消の申出がありました (申出日 令和 年 月 日)

(いずれかにを入れて、日付を記入し報告をお願いいたします)

《直結切替え見積りサービスご意見欄》

《 送付先 》三多摩管工事協同組合・事務局 FAX 番号 042-523-0566

メール info@sankan.org