

下松市上下水道局指定給水装置工事事業者名簿

| 下 関 市 |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
|-------|---------|---|-----|-------|-------|-----|------|------|-------|
| No.   | 事 業 者 名 | 〒 | 住 所 | T E L | F A X | 休業日 | 営業時間 | 屋内修繕 | 埋設部修繕 |
| ア     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| イ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ウ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| エ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| オ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| カ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| キ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ク     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ケ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| コ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| サ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| シ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ス     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| セ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ソ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| タ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| チ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ツ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| テ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ト     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ナ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ニ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ヌ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ネ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ノ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ハ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ヒ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| フ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ヘ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ホ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| マ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ミ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ム     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| メ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| モ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ヤ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ユ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ヨ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ラ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| リ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ル     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| レ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ロ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
| ワ     |         |   |     |       |       |     |      |      |       |
|       |         |   |     |       | 0件    |     |      |      |       |

※対応欄の「－」は非公開、空欄は更新前のためデータなし。