

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項

美馬市長 殿

所在地 〒

事業所名

代表者氏名

電話番号

①過去5年以内の指定給水装置工事事業者講習会の受講実績

受講の有無	受講講習名	受講年月日	公表
受講済 ・ 未受講		年 月 日	可
		年 月 日	・
		年 月 日	不可
(未受講の場合は、その理由) ※非公表			

※受講実績がある場合、受講を証明する書類(受講証等)の写しを添付してください。

②指定給水装置工事事業者の業務内容

営休業日、営業時間		公表
営業日		可 ・ 不可
休業日		
営業時間		
漏水等修繕対応の可否(該当部に○をつけてください。)		公表
屋内給水装置の修繕	可・不可・その他()	可 ・ 不可
埋設部の修繕	可・不可・その他()	
休日の漏水等の修繕	可・不可・その他()	
夜間の漏水等の修繕	可・不可・その他()	
工程別対応工事(該当部に○をつけてください。)		公表
配水管から 水道メーターまで	新設・分岐・移設・メーター増減径 その他()・対応なし	可 ・ 不可
水道メーターから 宅内給水装置まで	新設・改造・その他() 対応なし	
緊急連絡先(日中、夜間等に連絡が取れる連絡先を記載してください)		公表
代表者連絡先	() -	可 ・ 不可
その他		

※公表には、ホームページ等への掲載を含みます。

※業務内容に変更が生じた場合は、速やかにその旨を届出てください。

③過去5年以内の給水装置工事主任技術者等の研修受講実績

受講者名 (公表対象外)	研修会名	実施団体	受講年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
自社内研修の内容（自社内研修会ごとに内容を記載してください）			
研修会名	研修内容		
上記の内容の公表の可否（公表には、ホームページ等への掲載を含みます。）			
可 ・ 不可			

※外部研修については、受講を証明する書類（受講証等）の写しを添付してください。

※自社内研修については、研修内容を記載してください。

※受講者名は、公表の対象ではありません。

④適切に作業を行う事ができる技能を有する者の状況（過去1年以内に給水装置工事に従事した者）

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事		□ 施行する □ 施行しない		
技能を有する者 の氏名 (公表対象外)	配水管への分水栓の取り付け・せん孔、給水管の接合、いずれの経験も有しているか（○Xを記入）	資格等の有しているか（○Xを記入）		工事 年度
		保有している資格等		
過去1年以内の工事实績が無い場合				
技能者氏名	直近の従事状況			
上記内容の公表の可否				
可 ・ 不可				

※「配水管の分岐～水道メーター」の工事を施工しない場合は以降の記載は不要です。

※技能を有する者のうち、過去1年以内の工事实績が無い者は直近の従事状況を記載してください。