指定給水装置工事事業者の事業運営に関する確認書

羽村市水道事業管理者　殿

　　年　　月　　日

フ　　リ　　ガ　　ナ

氏名又は名称

郵便番号

住所

フ　　リ　　ガ　　ナ

代表者氏名

電話番号

①指定給水装置工事事業者の業務内容

|  |
| --- |
| 休業日、営業時間（修繕対応時間もご記入ください）　（　公表：□可　□不可　） |
| 休業日：　□土曜日　□日曜日　□祝日　□その他（　　　　　　　）  営業時間：　　　時　～　　　時（　夜間対応　□可　□不可　）  対応内容：　□給水装置工事　□漏水等修繕　□分水工事  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 給水装置の漏水等修繕対応種別の可否　　（　公表：□可　□不可　） |
| □屋内給水装置の修繕　　□宅地内埋設部給水装置の修繕  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応可能工事の種別（　□新設　・　□改造等　）　（　公表：□可　□不可　） |
| 配水管からの分岐　～　水道メーター　（　□新設　・　□改造等　）  水道メーター　～　宅内給水装置　（　□新設　・　□改造等　） |
| その他（　公表：□可　□不可　） |
|  |

※公表にはホームページ等への掲載も含みます

※業務内容に変更が生じた場合は、速やかにその旨を届けるようにお願いします。

②給水装置工事主任技術者等の研修受講実績（過去5年以内）の確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者（公表対象外） | 研修会名、実施団体 | 受講年月日 |
|  | □自社内研修　　□外部研修  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | 年　　月　　日 |
|  | □自社内研修　　□外部研修  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | 年　　月　　日 |
|  | □自社内研修　　□外部研修  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | 年　　月　　日 |
| 上記の内容の公表の可否（公表には公式サイト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。

※行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等してください。

③適切に作業を行うことができる技能を有する者の従事状況

　　　□配水管からの分岐～水道メーターの工事を施工しないため不要

過去1年以内の工事実績がない場合は、直近の状況を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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付・せん孔、給水管の接合等、いずれかの経験の有無 | 資格及び講習修了証等の有無 | |
|  | 保有する資格及び修了証 |
|  |  | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格書  □その他（　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格書  □その他（　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格書  □その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 上記内容の公開の可否（公表には公式サイト等への掲載を含みます。） | | | |
| □可　□不可 | | | |

　　※行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等してください。

　　④水道事業体が実施する講習会の受講実績（公表対象外）

|  |
| --- |
| 講習会に出席した年月日 |
| □出席　　　　年　　月　　日　・　□欠席 |
| 受講した水道事業体名 |