

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

記入例

年 月 日

フリガナ カブシキガイシャハムラサイドウサービス
 氏名又は名称 株式会社羽村水道サービス
 郵便番号 205-0003
 住 所 羽村市緑ヶ丘 2-18-5
 フリガナ ハムラ ミズタロウ
 代表者氏名 羽村 水太郎
 電話番号 042-554-2269

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： <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
休業日： <input checked="" type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> その他（年末年始） 営業時間：9時～17時（夜間対応 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） 対応内容： <input checked="" type="checkbox"/> 給水装置工事 <input checked="" type="checkbox"/> 漏水等修繕 <input checked="" type="checkbox"/> 分水工事 <input type="checkbox"/> その他（ ）
給水装置の漏水等修繕対応種別の可否（公表： <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
<input checked="" type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input checked="" type="checkbox"/> 宅地内埋設部給水装置の修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ）
対応可能工事の種別（ <input checked="" type="checkbox"/> 新設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造等）（公表： <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
配水管からの分岐～水道メーター（ <input checked="" type="checkbox"/> 新設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造等） 水道メーター～宅内給水装置（ <input checked="" type="checkbox"/> 新設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造等）
その他（公表： <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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
羽村 水太郎	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input checked="" type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	□□年 □月 □□日
羽村 水雄	<input checked="" type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	□□年 □月 ●●日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> 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。）		
<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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
羽村 水太郎	排水県への分水栓の取付・穿孔・給水管の接合	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格書 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格書 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格書 <input type="checkbox"/> 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。)			
<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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水道事業体の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
<input checked="" type="checkbox"/> 出席 ●●年 ●月 ●日 ・ <input type="checkbox"/> 欠席
受講した水道事業体名 例：東京都水道局