

指定給水装置工事事業者確認事項

事業者名		指定番号	
住所	〒		
電話、ファックス番号	電話	ファックス	
メールアドレス			

1 業務内容

営業時間等	公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
休業日：	
営業時間：	
漏水等の修繕工事	公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
<input type="checkbox"/> 屋内給水装置 <input type="checkbox"/> 埋設部 <input type="checkbox"/> 対応できない	
対応工事等	公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
配水管からの分岐～水道メーター（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造 ） 水道メーター ～宅内給水装置（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造 ）	

※公表にはホームページ等への掲載を含みます。公表を可としていても公表しないことがあります。

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）

受講実績 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
受講年月日	受講者名	研修会名、実施団体

3 過去1年以内の給水装置工事に主に従事した適切に作業を行うことができる技能を有する者の状況

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しないため不要（下欄回答任意）

技能を有する者の氏名	配水管への分水栓の取付・せん孔、給水管の接合、いずれの経験も有しているか	保有している資格等※	工事年度
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

※以下に示す下線部を記載してください。

- ① 水道事業者等によって行われた試験や講習による配管工（配管技能者、その他類似の名称のものを含む）
- ② 職業能力開発促進法（昭和44年法律第64号）第44条に規定する配管技能士
- ③ 職業能力開発促進法第24条に規定する都道府県の認定を受けた職業訓練校の配管科の課程修了者
- ④ 配管技能者講習会修了者、配管技能検定会合格者、配管技能者認定