指定給水装置工事事業者　指定更新時確認事項

別紙１

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称 | 株式会社　○○水道　　　　　　 |
| 郵便番号、住所 | 028-5300　一戸町高善寺字古舘平24-9 |
| 代表者氏名 | 一戸　太郎 |
| 電話番号 | 0195-33-2111 |

|  |
| --- |
| 提出先の水道事業者（水道事業者等の連携による広域開催も含む）が実施している指定給水装置工事事業者講習会の受講実績（過去５年以内）　※該当箇所にチェックして下さい。 |
|  | 受講について　　　☑　受講　（　**令和２**　年**２**　月　**１８**日）・　　□　未受講 |
| 未受講の理由※理由が複数ある等、枠内に書き切れない場合は別途理由書（様式任意）を添付下さい。（例）同じ日に行われた別の水道事業者の講習会に参加したため。 |
|  |
| 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。） |
| 休業日　：　□　土曜　☑　日曜　□　祝日　　☑　その他（　盆休み８／１３～８／１６、年末年始１２／２９～１／３　）営業時間　：　　　　８　時　～　１７時修繕対応時間：　　　８　時　～　１７時時間外緊急対応：　　□　可　　　☑　要相談　　　□　不可 |
| 漏水等修繕対応の可否　　　　☑　可　　　　　　□　不可 |
| ※対応箇所にチェックして下さい。☑　屋内給水装置の修繕　　☑　埋設給水管の修繕　　□　配水管の修繕□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応工事種別（新設・改造　等）　※給水装置工事の対応箇所にチェックして下さい。 |
| ☑　配水管からの分岐～　水道メーター（　☑　新設　　☑　改造　）☑　水道メーター　　～　宅内給水装置（　☑　新設　　☑　改造　） |
| その他の情報（緊急連絡先等） |
| 担当：水道次郎携帯　０９０－００００－００００ |
|  | 業務内容に変更が生じた場合は、速やかに指定した水道事業者に届け出るようお願いします。 |
| 別紙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）（水道法施行規則 第36条関係） |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者名 | 研修会名、実施団体 | 受講年月日 |
| 一戸　太郎 | 給水工事振興財団　eラーニング | 令和元年12月12日 |
| 水道　次郎 | 自社研修　○○に関する研修 | 令和２年１月21日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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。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。 |
| 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（水道法施行規則 第36条関係）別紙３ |
|  | □「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 | 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（○×を記入） | 資格等を有しているか（○×を記入） | 工事年度 |
|  | 保有している資格等※ |
| 一戸　太郎 | ○ | ○ | 検定会合格者 | Ｒ１ |
| 水道　次郎 | ○ | ○ | 検定会合格者 | Ｒ１ |
| 浄水　三郎 | ○ | × |  | Ｒ１ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※以下に示す保有資格等（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り、資格を取得した配管工（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　公益財団法人給水工事技術振興財団が実施する配管技能の習得に係る講習の課程修了者　　（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）資格を証明する書類（資格証等）の写しを添付してください。「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しない場合は、任意の記載となります。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。 |