

大竹市指定給水装置工事事業者 指定更新時確認書

年 月 日

指定番号.....

住所.....

氏名又は名称.....

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	(公表： 可 ・ 不可)
休業日： 土曜日 ・ 日曜日 ・ 祝日 ・ 年末年始 ・ 盆 ・ その他	{ }
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： 可 ・ 不可)
屋内給水装置の修繕 ・ 宅地内埋設部の修繕 ・ 非対応	
その他 (詳細な内容など)	{ }

対応工事種別 (該当部に○をつけてください。)	(公表： 可 ・ 不可)
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 (日中連絡がとれる電話番号・緊急連絡先など記入してください。)	(公表対象外)

公表には、ホームページ等への掲載を含みます。

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）

（公表：可・不可）

受講者名（公表対象外）	研修会名、実施団体	受講年月日

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、「研修会名、実施団体」欄へ研修内容を記入してください。

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

（公表：可・不可）

「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

（「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、次表は任意の記入となります。）

技能を有する者の氏名 （公表対象外）	経験を有しているか （○×を記入） ※1	工事 年度	保有している資格等 ※2

※1 おおむね過去1年以内に「配水管への分岐栓の取付・せん孔、給水管の接合」のすべての経験を有している場合、○を記入してください。また、1年以内の工事实績がない場合は、直近の状況を記入してください。

※2 次に示す保有資格等を①～⑦で記入し、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。また、資格等がない場合は×を記入してください。

- ・公益社団法人日本水道協会配水管工技能講習会修了者…①
- ・一般社団法人日本ダクティル鉄管協会接合講習会修了者…②
- ・公益財団法人給水工事技術振興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…③、配管技能検定会合格者…④、配管技能者認定…⑤）
- ・職業能力開発促進法第44条に規定する配管技能士…⑥
- ・職業能力開発促進法第24条に規定する都道府県知事の認定を受けた職業訓練校の配管科の課程修了者…⑦