

給水装置工事事業者に関する確認票

①公表内容

フリガナ		指定番号		
事業者名				
住所	〒			
電話番号				
業務内容	【休業日・営業時間】	【公表】	可	不可
	休業日： 営業時間：			
	【漏水等修繕】	【公表】	可	不可
	対応の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※修繕対応時間： <input type="checkbox"/> 営業時間内 <input type="checkbox"/> 24時間対応 <input type="checkbox"/> その他()			
	【対応工事種別】	【公表】	可	不可
・配水管からの分岐 ~ 水道メーター(<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造等) ・水道メーター ~ 宅内給水装置(<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造等)				

(公表には、市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)

受講実績
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(有の場合のみ記入願います。)

受講者名	研修会名・実施団体	受講年月日

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

従事状況
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 「配管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しないため不要

④水道部との業務連絡のため、確認するもの(非公表)

ファックス番号	
メールアドレス	