

指定給水装置工事事業者 指定・更新時確認書

年 月 日

フリガナ
氏名又は名称

印

住所

フリガナ
代表者氏名

電話番号

1. 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）

受講（ 年 月受講） ・ （ 年 月受講）

不受講（理由：提出先の水道事業者が講習を行っていないため）

- ・過去5年以内で受講実績のある方は、受講年月を記入のうえ、受講欄にチェックをして下さい。
- ・不受講の場合は理由を記入して下さい。

2. 指定給水装置工事事業者の業務内容（公表： 可 ・ 不可）

営業日 （対応可能日）	月～土曜日 （ " ）	営業時間 （対応可能時間）	9:00～18:00 （ " ）
休業日	日曜日・祝祭日	電話番号 （時間外）	〇〇〇〇- 〇〇-〇〇〇〇
その他	代表者携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

業務内容 （該当するものに ○をつけて下さい）	・配水管からの分岐 ～ 水道メーターまで <input checked="" type="radio"/> 新設 ・ <input checked="" type="radio"/> 改造 ・ <input checked="" type="radio"/> 修繕 ・水道メーター ～ 屋内給水装置 <input checked="" type="radio"/> 新設 ・ <input checked="" type="radio"/> 改造 ・ <input checked="" type="radio"/> 修繕
-------------------------------	--

- ・公表には、ホームページ等への掲載も含まれます。
- ・業務内容に変更が生じた場合は、速やかにその旨を届け出るようお願いします。

3. 給水装置工事主任技術者等の研修受講実績（過去5年以内で直近のもの）

受講者名	研修会名・実施団体	受講年月日
〇〇 〇〇	□□□□□□財団 研修会	平成〇〇年〇月〇日
△△ △△	◇◇◇◇◇◇財団 e-ラーニング	令和 〇年〇月〇日
×× ××	自社内研修（☆☆☆☆に関する業務）	平成〇〇年〇月〇日

- ・ 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。

4. 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

技能（経験）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※		
○○ ○○	○	○	配管技能者講習会修了者	令和元年
△△ △△	○	○	配管技能士	令和元年
×× ××	×	×		令和元年

※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、資格を与えられた配管工（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」の工事を施工しない場合は、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。