

## 神栖市指定給水装置工事事業者の事業運営に関する確認事項

氏名又は名称

郵便番号・住所

代表者氏名

電話番号

### 1. 水道事業者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）

出席年月日（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。）（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
<input type="checkbox"/> 出席 年 月 日 ・ <input type="checkbox"/> 欠席
（欠席の場合、その理由）※ 非公表

※神栖市では講習会を実施していないので、他の水道事業者の指定を持っていて講習会を受講した実績があれば記載してください。

### 2. 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。）（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
休業日： <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他（ ）
営業時間： 時 ～ 時（夜間対応 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
対応内容： <input type="checkbox"/> 給水装置工事 <input type="checkbox"/> 漏水修繕工事 <input type="checkbox"/> その他（ ）
漏水等修繕対応の可否（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
<input type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input type="checkbox"/> 宅地内埋設部給水装置の修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ）
対応工事種別（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造等）（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）
その他（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
（例：可能であれば、緊急時の連絡先等をご記入ください。）

※ 公表には、ホームページ等への掲載を含みます。

※ 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. 給水装置主任技術者の研修受講実績（過去5年間）

受講者名（公表対象外）	研修会名、実施団体	受講年月日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
上記内容の公表の可否（公表には、ホームページ等への掲載を含みます。）		
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		

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。

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. 適切に作業を行うことができる技能を有する者の従事状況

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しない

過去1年以内の工事実績がない場合には、直近の状況を記載してください。

技能を有する者の氏名 (公表対象外)	配水管への分水栓の取付・穿孔、給水管の接合、いずれかの経験の有無	資格及び講習修了の有無	
		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 経験あり ( 年～ 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有  <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格者証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> 経験あり ( 年～ 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有  <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格者証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> 経験あり ( 年～ 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有  <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格者証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
上記内容の公表の可否（公表には、ホームページ等への掲載を含みます。）			
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			

## 5. 今後の通知方法について

次回更新時や指針改定時等の通知方法について、郵送ではなく電子メールに変更してよいでしょうか。

可      不可

上記可の場合、通知するメールアドレスの記載をお願いします。（法人の場合は、会社のメールアドレスの記載をお願いします。）

メールアドレス：