

(表面)

多気町指定給水装置工事事業者の事業運営に関する確認書

氏名又は名称

⑩

住 所

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: <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 分 ~ 時 分	
時間外対応: <input type="checkbox"/> 可 (時 分 ~ 時 分) <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 ()	
給水装置の漏水等修繕対応の種別の可否	(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"/> 埋設部給水装置の修繕	
<input type="checkbox"/> その他 ()	
対応工事種別 (新設・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"/> 改造等)	
水道メーター ~ 宅内給水装置 (<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造等)	
その他	(公表: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)
緊急時の連絡先等	

※ 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。

(裏面)

2 給水装置工事主任技術者等の研修受講実績（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
	<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。）
 可 不可

外部研修については、受講を証明する書類（受講証等）の写しを添付して下さい。

自社内研修については、研修内容を記載して下さい。

行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等をして下さい。

3 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」の工事を施工しない

過去1年以内の工事实績がない場合は、直近の状況を記載して下さい。

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、いずれの経験も有しているか	資格及び講習修了証の有無	
			保有する資格及び修了証
	<input type="checkbox"/> 経験あり （工事年度 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"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他 （ ）
	<input type="checkbox"/> 経験あり （工事年度 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"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他 （ ）
	<input type="checkbox"/> 経験あり （工事年度 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"/> 技能検定合格証書 <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。）
 可 不可