給水装置工事事業者に関する確認書

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】
	休業日： 営業時間：（午前・午後）　　時　　分～（午前・午後）　　時　　分
	【漏水等修繕】
	・配水管からの分岐　～　水道メーター　　□　可　　□　不可 ・水道メーター　～　宅内給水装置　　□　可　　□　不可 ※修繕対応時間：□営業時間内　　□24時間対応 □その他（　　）
	【対応工事種別】
	・配水管からの分岐　～　水道メーター（　□　新設　　□　改造等） ・水道メーター　～　宅内給水装置（　□　新設　　□　改造等）

①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
□　有　　□　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

②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
□　有　　□　無 □　「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

③生活環境課水道係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	