

指定給水装置工事事業者 確認事項届出書

年 月 日

氏名又は名称

住 所 〒

代表者氏名

電 話 番 号

項目 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： ☐ 可 ☐ 不可】
休 業 日： ☐ 土曜 ☐ 日曜 ☐ 祝日 ☐ 年末年始 ☐ お盆 ☐ その他（ ）	
営 業 時 間： _____ 時 _____ 分 ～ _____ 時 _____ 分 修繕対応時間： _____ 時 _____ 分 ～ _____ 時 _____ 分 ☐ その他特記事（ ）	
漏水等対応可能修繕	【公表： ☐ 可 ☐ 不可】
☐ 屋内給水装置の修繕 ☐ 埋設部給水装置の修繕 ☐ その他（ ）	
対応可能工事	【公表： ☐ 可 ☐ 不可】
配水管からの分岐 ～ 水道メーター （ ☐ 新設 ☐ 改造 ） 水道メーター ～ 宅内給水装置 （ ☐ 新設 ☐ 改造 ）	
その他（夜間対応等の連絡先など）	【公表： ☐ 可 ☐ 不可】

項目 2

給水装置工事に従事する者の研修受講実績（過去5年以内）

受講者名 (公表対象外)	研修会名、実施団体	受講年月日
	☐ 外部研修 () ☐ 自社内研修 () ☐ その他 ()	年 月 日
	☐ 外部研修 () ☐ 自社内研修 () ☐ その他 ()	年 月 日
	☐ 外部研修 () ☐ 自社内研修 () ☐ その他 ()	年 月 日
	☐ 外部研修 () ☐ 自社内研修 () ☐ 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。）		
【公表： ☐ 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 コピーを添付 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。

項目 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

☐ 「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を実施しないため不要

過去1年以内の工事実績がない場合は、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・ せん孔、給水管の接合、いづ れの経験も有しているか	保有している資格等 (給水装置工事主任技術者を除く)	工事 年度
	☐ 経験あり ☐ 経験なし		
	☐ 経験あり ☐ 経験なし		
	☐ 経験あり ☐ 経験なし		
	☐ 経験あり ☐ 経験なし		
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。）			
【公表： ☐ 可 ☐ 不可】			

※ 資格を証明する書類（証書等）の コピーを添付 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。