令和　　年　　月　　日

指定給水装置工事事業者　指定更新時確認事項

大崎市水道事業

大崎市長　　伊藤　康志　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　（　　　　）　　　－

**１．過去５年以内の指定給水工事装置工事事業者講習会の受講実績**

|  |  |
| --- | --- |
| **受講年月日** | 公　表 |
| 年　　月　　日　　・　　未受講 | 可　・　不可 |
| 年　　月　　日　　・　　未受講 |
| (未受講の場合，受講しなかった理由)　　非公開 | |

* 受講実績がある場合，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。

**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 |
| 休 業 日 |  | 可　・　不可 |
| 営業日 |  |
| 営業時間 |  |
| 修繕対応時間 |  |
| **漏水等修繕対応の可否**  （該当部に☑をつけてください。詳細な内容を記入することも可能です） | | 公　表 |
| □　屋内給水装置の修繕　：  □　埋設部の漏水等修繕　：  □　休日・夜間の漏水等修繕　：  □　凍結解氷作業： | | 可　・　不可 |
| **対応工事種別（新設・改造）**：該当部に〇をつけてください。 | | 公　表 |
| 配水管からの分岐　～　水道メーター（　新設　・　改造　）  　水道メーター　　　　 ～　宅内給水管　 （　新設　・　改造　） | | 可　・　不可 |
| **その他** | | 公　表 |
| 緊急連絡先  　 氏　　　名：  　 電話番号： | | 可　・　不可 |

※2　公表には，ホームページ等への掲載を含みます。

※3　業務内容に変更が生じた場合は，速やかに指定した水道事業者にその旨を届け出るようお願いいたします。

**３．過去５年以内の給水装置工事主任技術者等の研修受講実績**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者名※4 | 研修会名※5 | | 実施団体 | 受講年月日 |
|  |  | |  | 年　　月　　日 |
|  |  | |  | 年　　月　　日 |
|  |  | |  | 年　　月　　日 |
|  |  | |  | 年　　月　　日 |
|  |  | |  | 年　　月　　日 |
| 自社研修会の内容(自社内研修会ごとに内容を記載してください)※6 | | | | |
| 研修会名 | | 研修内容 | | 開催年月日 |
|  | |  | | 年　　月　　日 |
|  | |  | | 年　　月　　日 |
|  | |  | | 年　　月　　日 |
| 上記内容を公表公表することへの可否（公表にはホームページ等への掲載を含みます。） | | | | |
| 可　 ・　 不可 | | | | |

※4　**受講者名は，公表の対象ではありません**。

※5　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。

※6　自社内研修については，研修内容を記載してください。(記入例：給水装置工事主任技術者の職務と役割・給水装置の構造及び材質・給水装置及び給水装置及び給水装置工事法に関する最新の技術情報・給水装置の事故事例と対策技術・給水装置の維持管理（故障・以上の原因と修繕工事法）)

**４．給水装置工事において適切に作業を行うことができる技能を有する者の状況**

（過去１年以内に給水装置工事に従事した者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □　「配水管からの分岐　～　水道メーター」の工事を施工しないため不要 | | | | 工事年度 |
| 技能を有する者の氏名  （公表対象外） | 配水管へ分水栓の取付・せん孔，給水管の接合，いずれの経験も有している（〇×を記載） | | |
|  | 資格を有しているか（〇×を記載） | |  |
|  | 保有している資格等※7 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 上記内容の公表の可否  （公表の場合，受講者名以外の項目について公表することとし，ホームページ等への掲載を含みます。） | | | | 可・　不可 |

※7　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与えられた配管工

②職業能力開発促進法第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取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，必要に応じコピーし提出してください。