

指定給水装置工事事業者更新時確認調書

指 定 番 号 第 号

指定工事事業者名 印

郵便番号・住所

代 表 者 氏 名

連 絡 先

① 提出先の水道事業者（水道事業者等の連携による広域開催も含む）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）

受講年月日（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：□可 □不可） （該当部分に☑を入れてください。）	
<input type="checkbox"/> 受講済（ 年 月 日受講）	・ <input type="checkbox"/> 未受講
（未受講の場合、その理由） ※非公表	

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：□可 □不可）		
休業日	営業時間	修繕対応時間
漏水等修繕対応の可否（公表：□可 □不可） （該当部分に☑を入れてください。詳細な内容を記入することも可能です。）		
<input type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input type="checkbox"/> 埋設部の修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
対応工事種別（新設・改造等）（公表：□可 □不可） （該当部分に☑を入れてください。）		
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：□可 □不可）		

※ 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、速やかに管理者へその旨を届け出るようお願いします。