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。） |
| 　□受講済（　　　　　年　　　月　　　日受講）　　・　　□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。） |
| □屋内給水装置の修繕　　　□埋設部の修繕□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　（　□新設　□改造　）水道メーター　　　～　宅内給水装置　（　□新設　□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。