

大仙市指定給水装置工事事業者の事業運営に関する確認書

年 月 日

住 所  
 指定工事業者  
 代表者氏名  
 電 話 番 号

**1 指定給水装置工事事業者研修会の受講状況（直近開催の研修会）**

研修会に出席した年月日（受講を証明する書類を添付してください）	
<input type="checkbox"/> 出席 年 月 日	<input type="checkbox"/> 欠席 (受講実績の公表： <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可)
(欠席の理由（非公表））	

※ 本市または（公社）日本水道協会秋田県支部が指定給水工事事業者を対象とした説明会や研修会のうち、過去5年以内の受講実績を記入してください

**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）	
休業日： <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
営業時間： 時 ～ 時（夜間対応 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可）	
対応内容： <input type="checkbox"/> 給水装置工事 <input type="checkbox"/> 漏水等修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ）	(公表： <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可)
給水装置の漏水等修繕対応種別の可否	
<input type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input type="checkbox"/> 宅地内埋設部給水装置の修繕 <input type="checkbox"/> 凍結解凍	
<input type="checkbox"/> その他（ ）	(公表： <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可)
対応工事種別（ <input type="checkbox"/> 新設 ・ <input type="checkbox"/> 改造等）	
配水管からの分岐 ～ 水道メーター（ <input type="checkbox"/> 新設 ・ <input type="checkbox"/> 改造等）	
水道メーター ～ 宅内給水装置（ <input type="checkbox"/> 新設 ・ <input type="checkbox"/> 改造等）	(公表： <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可)
その他	
(例：可能であれば、緊急時の連絡先等をご記入ください。)	
(公表： <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 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、速やかにその旨を届出ください。

### 3 給水装置工事主任技術者等の研修会の受講状況（過去5年間）

受講者名（公表対象外）	研修会名、実施団体	受講年月日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> 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。）		
<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可		

※外部研修については、受講を証明する書類（受講証等）の写しを添付してください。自社内研修の場合は添付不要です。  
 ※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。

### 4 適切に作業を行うことができる技能を有する者の従事状況

「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該当なし（以下の記入は不要です。）

過去一年以内の実績が無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)	給水管への分水栓の取付・ 穿孔、給水管の接合等、い ずれかの経験の有無	資格及び研修修了証等の有無		工事 年度
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保有する資格及び修了証（未回答可）	
	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験無し	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験無し	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験無し	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
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）				
<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可				