○年　△月　□日

記入例

湖北水道企業団　企業長　様

湖北水道企業団　指定給水装置工事事業者　業務内容等確認書

**湖北**

氏名又は名称　　湖北 ㈱　　　　　　　㊞

郵便番号・住所 〒315-8522

石岡市田島2-6-4

代表者氏名 湖北　太郎

**ＨＰ公表可・不可**

**について☑**

電話番号　　　　0299（24）3232

FAX番号　　　　0299（24）3263

1 指定給水装置工事事業者の業務内容

|  |  |
| --- | --- |
| 確認内容 | HPの  公表 |
| ＜営業日時、休業日、修繕対応時間＞  営業日・時間：　　　　　　　　　　　休業日：  平日及び土　8:00～17:00　　　　　　　日、祝日、年末年始  修繕対応時間：  　営業時間内 | ☑可　　　□不可 |
| ＜修繕対応箇所＞（該当に☑。詳細な内容があればその他に記入。）  ☑　配水管からの分岐　～　水道メーター修繕　　　　　　　　　　　☑　水道メーター　　　～　宅内給水装置修繕  　その他　(漏水調査対応可能) | ☑可　□不可 |
| ＜対応工事種別＞（該当の新設・改造に☑）  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 ） | ☑可　□不可 |

|  |  |
| --- | --- |
| ＜修繕業務委託契約者以外で構成市に住所登録がある事業者のみ記入＞  緊急時における宅内給水装置修繕対応　（該当に☑）  　　　☑　可　　　　□　不可  その他（現地調査、見積無料） | ☑可　□不可 |

※　公表には、ホームページ等への掲載を含みます。回答が無い場合は公表致しません。※　業務内容に変更が生じた場合は、すみやかにその旨を届け出てください。

2 給水装置工事主任技術者等の研修受講実績（過去5年以内）該当に☑

□ 過去5年以内に研修等を受講していない。

☑ 過去5年以内に研修等を受講した。（下記へ詳細記入願います。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者名 | 研修会名、実施団体 | 受講年月日 |
| 湖北　太郎 | 給水工事技術振興財団　ｅラーニング | ○年△月□日 |
| 湖北　次郎 | 自社内研修（給水装置工事について） | ○年△月□日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

当該研修の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及び3の項目は**

**ＨＰに公表しません**

自社内研修については研修内容を記載してください。

3 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」の工事を施工しないため不要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技能を有する者の氏名 | 配水管への取付・せん孔及び給水管の接合の経験の有無 | 資格等の有無 | 保有している資格等（任意）  ※下記資格を参考にしてください。 |
| 湖北　太郎 | ☑有　　　　　□無 | ☑有　□無 | 配管工、配管技能士  給水装置工事主任技術者 |
| 湖北　次郎 | ☑有　　　□無 | ☑有　□無 | 給水装置工事主任技術者 |
|  | □有　　　□無 | □有　□無 |  |

1. 水道事業者等によって行われた試験や講習により、資格を与えられた配管工
2. 職業能力開発促進法（昭和44年法律第64号）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

1. 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習得に係る講習の

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（資格証等）の写しを添付してください。