

記入例

長岡市指定給水装置工事事業者 指定更新時確認書

住 所 長岡市水道町2丁目7番22号

氏名又は名称 株式会社 ○○○○○

代表者氏名 代表取締役 □□ □□

電話番号 0258-34-1412

社印・代表者印は不要です。

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）

講習会を受講した年月日（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。）

受講 平成・令和 31年3月4日 ・ 未受講

（未受講の場合、その理由）

- ・日本水道協会新潟県支部主催の講習会等
- ・複数受講しているときは、直近のものを記入
- ・未受講の場合は、その理由を記入

②-1 指定給水装置工事事業者の業務内容

実際に事業を行っている事業所の名称、所在地、電話番号

事業所の名称：株式会社 ○○○○○

所在地（住所）：長岡市水道町2丁目7番22号

電話番号：0258-34-1412

上部の「氏名又は名称」欄と同じでも記入してください。

休業日、営業時間（修繕対応時間もご記入ください。）

休業日： 土曜 日曜 祝日 その他（GW、お盆、年末年始）

修繕対応可能時間： 8時30分 ～ 17時00分（夜間対応：可 不可）

対応内容：給水装置工事 漏水等修繕 その他（ ）

給水装置の漏水等修繕対応種別の可否

屋内給水装置の修繕 宅地内埋設部給水装置の修繕

その他（ ）

対応工事種別（新設・改造等）

配水管からの分岐 ～ 水道メーター（新設 改造等）

水道メーター ～ 宅内給水装置（新設 改造等）

その他

※ 業務内容に変更が生じた場合は、速やかにその旨を届け出るようお願いします。

②-2 前述の事業所以外にも事業を行っている支店・営業所があれば記入

実際に事業を行っている事業所の名称、所在地、電話番号	
事業所の名称：株式会社 ○○○○ ○▲▲支店	前述の事業所以外にも事業を行っている支店・営業所がある場合は、記入してください。
所在地（住所）：▲▲市幸町2丁目1番1号	
電話番号：XXXX-XX-XXXX	
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 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> その他（GW、お盆、年末年始）	
修繕対応可能時間： 8時30分～17時00分（夜間対応： <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）	
対応内容： <input checked="" type="checkbox"/> 給水装置工事 <input checked="" type="checkbox"/> 漏水等修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
給水装置の漏水等修繕対応種別の可否	
<input checked="" 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"/> その他（ ）	
対応工事種別（新設・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 checked="" type="checkbox"/> 新設 <input checked="" type="checkbox"/> 改造等）	
その他	

業務内容に変更が生じた場合は、速やかにその旨を届け出るようお願いします。

③ 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）

受講者名	研修会名、実施団体	受講年月日
○○ ○○	<input checked="" type="checkbox"/> 自社内研修（○○に関する業務研修） <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	平成・令和 30年6月20日
□□ □□	<input type="checkbox"/> 自社内研修（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	平成・令和 31年3月15日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修（ ） <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	平成・令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修（ ） <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	平成・令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修（ ） <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	平成・令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修（ ） <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	平成・令和 年 月 日

<自社内研修>
・研修内容も記入してください。
・①の講習会を受講した方が、社内で情報共有している場合も含まれます。

<外部研修>
・給水工事振興財団のeラーニング研修や現地研修等

※ 自社内研修については、研修内容を記入してください。

※ 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。

④ 過去1年以内の給水装置工事に主に従事した適切に作業を行うことができる技能を有する者の状況

工事を施工しない場合は、□欄にレ点を記入してください。

□「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しないため不要

過去1年以内の工事実績がない場合は、直近の状況を記載してください。

技能を有する者の氏名	配水管への分水栓の取付・せん孔、給水管の接合等、いずれかの経験の有無	資格及び講習修了証等の有無	
		有	無
○○ ○○	<input checked="" type="checkbox"/> 経験あり (S・H・R 23年～S・H・R 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他()
△△ △△	<input checked="" type="checkbox"/> 経験あり (S・H・R 61年～S・H・R 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 経験あり H・R 年～S・H・R 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 経験あり H・R 年～S・H・R 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 経験あり H・R 年～S・H・R 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他()

S:昭和 H:平成 R:令和
 該当の元号に○をつけてください。

資格等の保有を要件とはしていません。
 お持ちであれば、ご回答ください。

<資格等の確認例>

- ・給水工事技術振興財団が実施した配管技能検定合格者証
- ・職業能力開発促進法の規定による配管技能検定合格証書
- ・都道府県知事の認定を受けた職業訓練校の配管科の課程修了証書 等