

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

小美玉市長 様

(小美玉市指定給水装置工事事業者)

業務内容等確認書

記入例

氏名又は名称 **小美玉 (株)**

郵便番号, 住所 **〒319-0111**
茨城県小美玉市中野谷501-216

代表者氏名 **代表取締役 小美玉 太郎**

電話番号 **0299-48-1111**

① 業務内容

営業日・時間・休業日 【漏水修理当番指定日を除く】	営業日: 平日及び土曜 時間: 8:00~17:00 休業日: 日曜, 祝日, 年末年始 GW	(公表の可否) <input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可
対応工事種別	・配水管から分岐 ~ 水道メーター (新設 ・ 改造) ・水道メーター ~ 宅内給水管 (新設 ・ 改造)	<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可
修繕	漏水修繕対応の可否	<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可
	修繕対応時間	営業時間 8:00~17:00 <input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可
	対応工事種別	屋内給水装置の修繕 ・ 埋設部の修繕 その他 ()
その他	例 ・ 現地調査, 見積無料	<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 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け出るようお願いします。

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）

注意）
氏名及び人数の公表は
しません。

受講者名（公表対象外）	研修会名，実施団体	受講年月日
小美玉 太郎	給水工事技術振興財団 e-ラーニング	〇年〇月〇日
小美玉 花子	〇〇管工事組合研修 (給水装置工事について)	〇年〇月〇日
上記内容の公表の可否	<input checked="" type="radio"/> 可 ・ 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。
- ※ 自社内研修については，研修内容を記載してください。
- ※ 受講者名は，公表の対象ではありません。
- ※ 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。

③ 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

注意）
氏名及び人数の公表は
しません。

「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

過去1年以内の工事实績がない場合は，直近の状況を記載してください。

技能を有する者の氏名 (公表対象外)	配水管への分水栓の取付・せん孔・給水管の接合，いずれの経験を有しているか（〇×を記入）	資格等を有しているか（〇×を記入）		工事年度
			保有している資格等	
小美玉 太郎	〇	〇	配管工，配管技能士 給水装置工事主任技術者	R1
小美玉 花子	〇	〇	給水装置工事主任技術者	R1
湖北 一郎	〇	×		R1
上記内容の公表可否	<input checked="" type="radio"/> 可 ・ 不可			

- 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
- ④ 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。