川西市指定給水装置工事事業者の事業運営に関する確認について

氏名又は名称

郵便番号・住所

代表者氏名

電話番号 （ 　）

１　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）

|  |
| --- |
| 講習会に参加した年月日（受講を証明する書類を添付してください） |
| □出席　　　年　　　月　　　日　　・　　□欠席 |
| （欠席の理由） |

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 ：□土曜　　　□日曜　　　□祝日　　　□その他（　　　　　　）  営業時間：　　　　　時　　～　　　　　　時　　（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　　　（公表　□可　　□不可） |
| □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）　　　（公表　□可　　　□不可） |
| 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（公表　□可　　　□不可） |
| （例えば、緊急連絡先等があればご記入下さい。 |

※　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には、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会の受講状況（過去５年間）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者名 | 研修会名・実施団体 | 受講年月日 |
|  | □自社研修  □外部研修  □その他（　　　　　） | 年　　　月　　　日 |
|  | □自社研修  □外部研修  □その他（　　　　　） | 年　　　月　　　日 |
|  | □自社研修  □外部研修  □その他（　　　　　） | 年　　　月　　　日 |

行数が足りない場合は、必要に応じてコピーしてください。

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」までの工事を実施しない

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・  穿孔・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 | |
|  | 保有する資格及び修了証  （未回答可） |
|  | □経験あり  （　　年～　　年）  □経験なし | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格証書  □その他  （　　　　　　　　　　） |
|  | □経験あり  （　　年～　　年）  □経験なし | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格証書  □その他  （　　　　　　　　　　） |
|  | □経験あり  （　　年～　　年）  □経験なし | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格証書  □その他  （　　　　　　　　　　） |