

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 印

(自署しない場合又は法人である場合は、記名押印してください。)

郵便番号・住所

代表者氏名

電話番号 ()

1 川西市が実施する指定給水装置工事事業者講習会の受講状況
(阪神7市1町給水装置協議会)

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 ()