第１号様式（第４条関係）

年　　　　月　　　　日

指定給水装置工事事業者の事業運営に関する確認書

(宛先)

　　秦野市長

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　㊞

郵便番号、住所

代表者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

１　指定給水装置工事事業者の研修会（水道事業者等の連携による広域開催を含む。）の受講状況（過去５年以内）

|  |
| --- |
| 受講年月日（受講を証明する書類の写しを添付してください。） |
| 　□受講（　　　　　年　　　　月　　　　日）　　　　　　□未受講 |
| （未受講の場合、その理由）※公表対象外 |
| 公表の可否　( 公表には、ホームページ等への掲載を含みます。 ) |
|  □可　　　　　　□不可 |

※　受講している場合は、その旨を証明する書類の写しを添付してください。

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 |
| 休業日：　□土曜　□日曜　□祝祭日　□年末年始　□不定休　□その他　(　　　　　　　　) |
| 営業時間： |
| 修繕対応時間： |
| 漏水等修繕対応種別 |
| □給水装置の修繕（屋内）　　□埋設部の修繕（宅地内）　　□埋設部の修繕（道路内） |
| 対応工事種別 |
| □配水管からの分岐 ～ 水道メーター　　□水道メーター ～ 宅内給水装置　 |
| その他　 |
| （ 可能であれば、緊急時の連絡先等を御記入ください。 ） |
|  |
| 公表の可否　( 公表には、ホームページ等への掲載を含みます。 ) |
|  □可　　　　　　□不可 |

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年以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者名（公表対象外） | 研修会名、実施団体 | 受講者年月日 |
|  | □自社内研修□外部研修（　　　　　　　　　　　　　）□その他　 ( 　　 ) | 年 　 月 　 日 |
|  | □自社内研修□外部研修（　　　　　　　　　　　　　）□その他　 ( 　　 ) | 年　　 月　　 日 |
|  | □自社内研修□外部研修（　　　　　　　　　　　　　）□その他　 ( 　　 ) | 年 　　月 　　日 |
|  | □自社内研修□外部研修（　　　　　　　　　　　　　）□その他　 ( 　　 ) | 年 　　月　　 日 |
| 公表の可否　( 公表には、ホームページ等への掲載を含みます。 ) |
|  □可　　　　　　□不可 |

※　外部研修については、受講を証明する書類の写しを添付してください。

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（過去１年以内）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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、給水管の接合等の経験の有無 | 資格及び講習修了証等の有無 | 工事年度 |
|  | 保有する資格及び修了証 |
|  | □有□無 | □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　( 　 ) |  |
|  | □有□無 | □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　( 　 ) |  |
|  | □有□無 | □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　( 　 ) |  |
|  | □有□無 | □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　( 　 ) |  |
| 公表の可否　( 公表には、ホームページ等への掲載を含みます。 ) |
| □可　　　　　　□不可 |

※　「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施工しない場合は、記入不要です。

※　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。

※　保有している資格を証明する書類の写しを添付してください。

※　資格を有していなくても、経験を有していれば記入してください。