

第1号様式（第4条関係）

令和〇年〇月〇〇日

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 株式会社秦野水道 ⑩
郵便番号、住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
秦野市△△町△△-△△
代表者氏名 秦野 太郎
電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
FAX番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

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。）	
<input checked="" type="checkbox"/> 受講（ 令和〇年〇月〇日 ）	<input type="checkbox"/> 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。）	
<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 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： <input checked="" type="checkbox"/> 土曜 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜 <input checked="" type="checkbox"/> 祝祭日 <input checked="" type="checkbox"/> 年未年始 <input type="checkbox"/> 不定休 <input type="checkbox"/> その他（ ）
営業時間： 8:30~17:00
修繕対応時間： 8:30~17:00（夜間、緊急時は要相談）
漏水等修繕対応種別
<input checked="" type="checkbox"/> 給水装置の修繕（屋内） <input checked="" type="checkbox"/> 埋設部の修繕（宅地内） <input type="checkbox"/> 埋設部の修繕（道路内）
対応工事種別
<input type="checkbox"/> 配水管からの分岐～水道メーター <input checked="" type="checkbox"/> 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。）
〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇（代表者の携帯）
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。）
<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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
秦野 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 () <input type="checkbox"/> その他 ()	令和〇年〇〇月〇〇日
秦野 次郎	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input checked="" type="checkbox"/> 外部研修 (給水工事振興財団 e-ラーニング) <input type="checkbox"/> その他 ()	令和〇年〇〇月〇〇日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 () <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 () <input type="checkbox"/> 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。）		
<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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	
秦野 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<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書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他 ()	R 2
秦野 次郎	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input checked="" type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他 ()	R 2
秦野 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他 ()	R 2
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> 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。）				
<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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。