総社市指定給水装置工事事業者指定更新時確認書

|  |  |
| --- | --- |
| （回答者）  指定番号  氏名又は名称  住所 |  |

１　指定給水装置工事事業者研修会（日本水道協会岡山県支部主催）の受講実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講実績  （令和3年8～11月実施）  ※該当に☑、受講していない場合は理由も記入 | 受講した | **→** | １　公表の可否 | 可　・不可 |
| 受講していない  理由（公表対象外）： |

２　指定給水装置工事事業者の業務内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業時間 | 開始　　　　時　　　　分　終了　　　　時　　　　分 | **→** | ２　公表の可否 | 可　・不可 |
| 休業日  ※該当に☑、複数選択可 | 土曜（第１　第２　第３　第４）  日曜（第１　第２　第３　第４）　祝日　夏季  年末年始　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 漏水修繕対応  ※いずれかに | 可　・不可 |
| 施工対応修繕工事  ※上記に「可能」と答えた場合、該当に☑。複数選択可 | 屋内配管　　　　　　蛇口等漏水　　トイレ漏水  受水槽・ポンプ　　　給湯器　　　　屋外配管（掘削有）  ４０ミリ以上給水管 屋内漏水調査 |

３　給水装置工事主任技術者等の研修受講実績（過去５年以内で直近のもの）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者名（公表対象外） | 研修会名、実施団体 | 受講年月日 | **→** | ３　公表の可否 | 可　・不可 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

４　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技能を有する者の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 「配水管からの分岐～水道メーター」の工事  ※いずれかに☑。「施工する」と答えた場合、下記にも回答 | | | | （　施工する　・施工しない　） | | **→** | ４　公表の可否 | 可　・不可 |
| **↓** | | | | | |
| 技能（経験）を有する者の氏名  （公表対象外） | ＊下記（○×を記入） | 資格等の有無 | | | 工事年度 |
| （○×を記入） | 保有している資格等 | |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

＊配水管への分水栓の取付・せん孔、給水管の接合、いずれの経験も有しているか