

指定更新時確認事項調書

指定番号記入欄

777



〒 **000-1234**
 住所 **〇〇市新旧町1-2-3**
 会社名又は名称 **JWWA 設備**
 代表者氏名 **代表 盛青 塚石**
 電話番号 **000-123-7654**

①指定給水装置工事事業者の業務内容(チェック欄(□)の該当箇所にチェック☑をいれてください。)

休業日、営業時間(修繕対応時間をご記入ください。)	
通常営業日:	月曜日~土曜日
休業日:	<input checked="" type="checkbox"/> 日曜日・ <input checked="" type="checkbox"/> 祝日・ <input checked="" type="checkbox"/> GW・ <input checked="" type="checkbox"/> 年末年始・ <input checked="" type="checkbox"/> お盆・ <input checked="" type="checkbox"/> 土曜日 (詳細記入欄: 土曜日は、第2、4週は休み)
対応可能時間:	8:30~17:00 (夜間・休日等の対応時間など)
対応可能エリア:	<input checked="" type="checkbox"/> 青森・浪岡地区ともに可能・ <input type="checkbox"/> 青森地区のみ・ <input type="checkbox"/> 浪岡地区のみ
出張見積り:	<input type="checkbox"/> 有料・ <input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 条件付無料 (条件付無料の場合の条件: 修繕工事契約であれば、見積無料)
漏水等修繕対応の可否	(公表: <input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可)
<input checked="" type="checkbox"/> 漏水調査	<input checked="" type="checkbox"/> 屋内配管の修繕
<input checked="" type="checkbox"/> 凍結管解氷(工法: <input type="checkbox"/> 温水噴射・ <input checked="" type="checkbox"/> 蒸気・ <input checked="" type="checkbox"/> 電気)	<input checked="" type="checkbox"/> 屋外配管の修繕(埋設管)
<input type="checkbox"/> その他(不可にした場合は、この項目についてHP等での公表を伏せます。)
対応工事種別(新設・改造等)	(公表: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)
道路上の工事(配水管の分岐、第一止水栓までの配管など)	(<input checked="" type="checkbox"/> 新設・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造)
宅地内の工事(第一止水栓から給水装置までの配管など)	(<input checked="" type="checkbox"/> 新設・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造)
その他(メールアドレス・緊急連絡先等)※水道部連絡用。こちらは一般公表いたしません。	

※公表欄は、ホームページ・お知らせ等への掲載に対する承諾への可否になります。
 ※業務内容に変更が生じた場合には、すみやかに水道部まで届け出るようお願いいたします。

②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）



水道法施行規則 第36条

法第25条の8に規定する厚生労働省令で定める給水装置工事の事業の運営に関する基準は、次の各号に掲げるものとする。（以下抜粋）

受講者名については、公表対象外となります。

4 給水装置工事主任技術者及びその他の給水装置工事に従事する者の給水装置工事の施工技術の向上のために、研修の機会を確保するよう努めること。

受講者名	研修会名、実施団体	受講年月日
名田 亜 廻太郎	給水工事振興団 e-ラーニング	年 月 日
水滝 浄我	自社内研修 OOに関する業務研修	年 月 日
e-ラーニングで実施した場合、受講修了時に修了年月日が表示されるため、その画面を印刷し、添付してください。または、証書の添付とします。		年 月 日
自社内研修は、受講時の写真を添付		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
可とした場合は、公表について承諾していただいたものとし、HP 等に掲載いたします。		年 月 日
		年 月 日

上記の内容の公表の可否（公表は、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（受講証等）の写しを添付してください。

受講を証明する書類（受講証等）の写しを添付してください。 行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等をしてください。

※「業者説明会（水道部主催）」についても記載してください。（直近：R5.1.20, H31.3.15 開催）

また、他都市の水道関連部署の説明会、講習会の受講については、受講を証明する書類（受講証等）の写しを添付したうえで記載してください。

③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ことができる技能を有する者の状況
水道法施行規則

第36条 法第25条の8に規定する厚生労働省令で定める給水装置工事業の運営に関する基準は、次の各号に掲げるものとする。(以下抜粋)

2 配水管から分岐して給水管を設ける工事及び給水装置の配水管への取付口から水道メーターまでの工事を施工する場合において、当該配水管及び他の地下埋設物に変形、破損その他の以上を生じさせることがないように適切に作業を行うことができる技能を有する者を従事させ、又はその者に当該工事に従事する他の者を実施に監督させること。

※どちらかにチェックが必要です。

□「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施工しない。
↑上記に該当する場合はこのチェック欄にレ点を記入し、これ以下、記入不要です。

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施工する。
(下表に記入してください。)

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、い ずれの経験も有し ているか (○×を記入)	資格等を有しているか(○×を記入)		直近 工事 年度
			保有している資格等※	
導水 元気	○	○	③検定会の合格者	H31
常青 良通	×	○	①職業能力開発促進法の 配管技能技師	R2
森水 新	×	○	②職業訓練校の配管科の過 程修了者	R3
更々 綺麗	○	×		H31
社員 A	○	×		R3
資格を有していなくても、経験があれば記入してく ださい。				
雇用関係又は下請け等も含み、給水装置工事に主に従事した者の氏名等を記入する。				
上記の内容の公表の可否(公表には、ホームページ等への掲載を含みます。)				
<input type="checkbox"/> 可 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 不可				

保有している資格を記入し
てください。

※保有している資格とは・・・
①職業能力開発促進法第44条に規定する配管技能士、
②職業能力開発促進法第24条に規定する職業訓練校の配管科の過程修了者
③公益財団法人給水工事技術振興財団が実施する配管技能に係る検定会の合格者

可又は不可に を忘れずに