

# 記入例

(様式1)

## 川本町指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項

川本町長様

年 月 日

指名又は名称 JWWA設備

郵便番号、住所 〒696-0000 邑智郡川本町川本00番地

代表者氏名 日本 協太郎

電話番号 0000-00-0000

FAX番号 0000-00-0000

### ①水道事業者（水道事業者等の連携による広域開催も含む）が実施している指定給水装置工事事業者講習会の受講実績（過去5年以内）

|  |
|--|
| 受講年月日（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。）（公表： 可 不可 ） |
| <u>R3年 1月 23日</u> ・ <u>未受講</u>                 |
| （未受講の場合、その理由） ※非公表                             |

### 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： <u>第2・4土曜日、日曜、祝日、GWに連休、年末年始</u><br>営業時間： <u>8時 ~ 17時</u><br>修繕対応時間： <u>8時~17時（17時以降は要相談）</u> |
| 漏水等修繕対応の可否（該当部に○をつけてください。詳細な内容を記入することも可能です。）  |
| <u>屋内給水装置の修繕</u> <u>埋設部の修繕</u><br>その他（ ）  |
| 対応工事種別（新設・改造等）：該当部に○をつけてください。（公表： 可 不可 ）  |
| 配水管からの分岐 ~ 水道メーター （ <u>新設</u> 改造 ）<br>水道メーター ~ 宅内給水装置 （ <u>新設</u> <u>改造</u> ）                     |
| その他（公表： 可 不可 ）  |
| <u>緊急連絡先 XYX-XXYY-DDDD（代表者携帯）</u>   |

※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は、速やかに指定した水道事業者にもその旨を届け出るようお願いします。

**③給水装置工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で定める給水装置工事の事業の運営に関する基準は、継ぎの各号に掲げるものとする。（以下抜粋）

4 給水装置工主任技術者及びその他の給水装置工事に従事する物の給水装置工事の施行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（公表対象外）                         | 研修会名、実施団体           | 受講年月日     |
|-------------------------------------|---------------------|-----------|
| 日本 協太郎                              | 給水工事振興財団<br>e-ラーニング | 令和3年8月28日 |
| 日本 協次                               | 自社内研修<br>〇〇に関する業務研修 | 令和3年1月25日 |
|                                     |                     |           |
|                                     |                     |           |
|                                     |                     |           |
|                                     |                     |           |
|                                     |                     |           |
|                                     |                     |           |
|                                     |                     |           |
|                                     |                     |           |
|                                     |                     |           |
|                                     |                     |           |
|                                     |                     |           |
|                                     |                     |           |
| 上記内容の公表の可否（公表には、町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。

自社内研修については、研修内容を記載して下さい。

受講者名は、公表の対象ではありません。

行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等してください。

