

記入例

藤岡市指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項 記入様式

代表者印を朱肉で鮮明に
押印してください。

氏名又は名称 **〇〇工業 株式会社**

住所 **〒375-0015**

群馬県藤岡市中栗須 〇〇〇番地

代表者氏名 **代表取締役 藤岡 太郎** 印

電話番号 **0274-22-〇〇〇〇**

①水道事業者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
令和元年11月26日 / 未受講		
未受講の場合、その理由(非公表)		

公表の可否について、
必ず選択してください。

②業務内容

休業日・営業時間について	公表	可 ・不可
休業日 日曜祝日、GW、 正月3ヶ日	営業日 月～土曜日	営業時間 9時～17時
漏水等修繕対応の可否 (対応可能なものに○を付けてください)	公表	可 ・不可
屋内給水装置の修繕 その他 (埋設部の修繕)		
対応可能な工事(新設・改造・撤去など)	公表	可 ・不可
配水管からの分岐～水道メーター (新設 ・ 改造 ・ 撤去)		
水道メーター～宅内給水装置 (新設 ・ 改造 ・ 撤去)		
その他(緊急時連絡先・時間外対応の可否など)	公表	可 ・不可
時間外対応については要相談 緊急時連絡先: 090-1234-〇〇〇〇		

- ※ 公表には、藤岡市ホームページ等への掲載を含む
- ※ 業務内容に変更が生じた場合は、速やかにその旨を

業務内容については、なるべく
詳細に記載してください。

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）

水道法施行規則 第３６条

法第２５条の８に規定する国土交通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）

- (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。

主任技術者等の研修の受講実績			公表	可・不可
受講者氏名 （非公表）	研修会名	実施団体	受講年月日	
藤岡 太郎	〇〇水道協会給水装置主任技術者研修会	〇〇水道協会	H30. 6. 30	
藤岡 花子	給水装置工事に係る 自社研修	〇〇工業	R1. 8. 20	

自社研修の場合は、研修内容についてご記載ください。

- ※ 外部研修については、受講を証明する書類（受講証等）のコピーを添付してください。
- ※ 内部研修については、研修内容を記載してください。
- ※ 受講者の氏名は公表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してください。