

指定給水装置工事事業者 確認事項調査票

年 月 日

(宛先) 神川町長 様

住所

氏名又は名称

代表者氏名

電話 番 号

① 水道事業者等が開催する指定給水装置工事事業者研修の受講実績（過去5年以内）

受講年月日（公表：□可 □不可）
年 月 ・ 未受講
（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

営業日、休業日、修繕対応時間について（公表： ☐ 可 ・ ☐ 不可）					
営 業 日		休 業 日		修繕 対 応 時 間	
漏水等修繕対応の可否について（公表： ☐ 可 ・ ☐ 不可） （該当する ☐ 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。）					
☐ 屋内給水装置の修繕 ☐ 埋設部の修繕 ☐ 漏水等修繕対応不可 ☐ その他（ ）					
対応工事等（該当部する ☐ 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 （対応： ☐ 可 ・ ☐ 不可） ・水道メーター ～ 宅内給水装置 （対応： ☐ 可 ・ ☐ 不可）					
ホームページ URL （公表： ☐ 可 ・ ☐ 不可）					
その他（公表： ☐ 可 ・ ☐ 不可）					

※公表には、ホームページ等への掲載を含みます。可・不可のいずれかに✓をつけてください。

※業務内容に変更が生じた場合は、速やかにその旨を届け出るようお願いします。

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）

受講者名（公表対象外）	研修会名、実施団体	受講年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
上記内容の公表の可否（公表： ☐ 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ください。

※公表には、ホームページ等への掲載を含みます。可・不可のいずれかに✓をつけてください。

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。

- 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ことができる技能を有する者の状況（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。）

☐ 「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を行わないため記入不要

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・穿孔、給水管の接合 いずれかの経験の有無	資格等の有無		工事年度
		保有している資格等※		
	☐ 経験あり (年～ 年) ☐ 経験なし	☐ 有 ☐ 無	☐ 給水装置工事配管技能者 ☐ 配管検定合格者 ☐ ポリエチレン管検定合格者 ☐ その他 ()	
	☐ 経験あり (年～ 年) ☐ 経験なし	☐ 有 ☐ 無	☐ 給水装置工事配管技能者 ☐ 配管検定合格者 ☐ ポリエチレン管検定合格者 ☐ その他 ()	
	☐ 経験あり (年～ 年) ☐ 経験なし	☐ 有 ☐ 無	☐ 給水装置工事配管技能者 ☐ 配管検定合格者 ☐ ポリエチレン管検定合格者 ☐ その他 ()	
	☐ 経験あり (年～ 年) ☐ 経験なし	☐ 有 ☐ 無	☐ 給水装置工事配管技能者 ☐ 配管検定合格者 ☐ ポリエチレン管検定合格者 ☐ その他 ()	
上記内容の公表の可否 (公表： ☐ 可 ・ ☐ 不可)				

※以下のうち保有している資格等の□に✔をつけてください。その他の資格等を保有している場合は、その他欄にご記入ください。

- ①給水装置工事配管技能者…公益財団法人給水工事技術振興財団が実施する給水装置工事配管技能検定会の各種検定合格者（従前の講習会修了者等は同等とする。）
- ②配管検定合格者…他の地方公共団体の供給規程又はこれに基づく規程による配管技能者（配管工その他類似の名称のものを含む。）の資格を有する者
- ③ポリエチレン管検定合格者…給水工事技術振興財団が実施するポリエチレン管検定合格者のほか、水道配水用ポリエチレン管の協会が実施する講習会の修了者及び従前（平成２８年１２月３１日まで）のメーカーによる講習会を修了した者