指定給水装置工事事業者 指定更新時確認書

|  |
| --- |
| 氏名又は名称 |
| 住所 |
| 代表者氏名 |
| 電話番号 |

印

１．近隣の水道事業者（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：　　　　年　　　月　　　日　　・　　未受講　 （公表：　可　・　不可　）（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。（任意）） |
| （未受講の場合、その理由）　※非公開 |

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：****営業日：****修繕対応時間：** |
| 漏水等修繕対応の可否　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公表：　可　・　不可　）（該当部に○を付けてください。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　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応工事種別（新設・改造等）　　　　　　　　　　　　　　（公表：　可　・　不可　）（該当部に○を付けてください。）　配水管からの分岐 ～ 水道メーター（　新設　・　改造　）　水道メーター　　 ～ 宅内給水装置（　新設　・　改造　） |
| その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　緊急時連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公表：　可　・　不可　）　会社のホームページ：　　　　　　　　　　　　　　　　　（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。

※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。