指定給水装置工事事業者　指定更新時確認事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名又は名称 |  | 印 |
| 郵便番号、住所 |  | |
| 代表者氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |

１、提出先の水道事業者（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） |
| 年　　　月　　　日　　・　　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

|  |
| --- |
| 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○をつけてください。詳細な内容を記入することでも可能です） |
| 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） |
| 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　（公表：　可 ・ 不可） |
| 緊急連絡先 |
| 緊急当番店依頼　　可 ・ 不可 |

※　公表には、ホームページ等への掲載も含みます。

※　業務内容に変更に生じた場合は、速やかに指定した水道事業者にその旨を届けるようお願いします。