

むつ市指定給水装置工事事業者の事業運営に関する確認書

氏名又は名称

④

郵便番号

住所

代表者氏名

電話番号 ()

1 むつ市が実施する指定給水装置工事事業者研修会の受講状況(直近開催の研修会)

研修会に出席した年月日(受講を証明する書類を添付してください。)
<input type="checkbox"/> 出席 年 月 日 ・ <input type="checkbox"/> 欠席
(欠席の理由)
(公表: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)

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)
休業日: <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他()
営業時間: 時 ~ 時 (夜間対応 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)
対応内容: <input type="checkbox"/> 給水装置工事 <input type="checkbox"/> 漏水等修繕 <input type="checkbox"/> その他()
(公表: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)
給水装置の漏水等修繕対応種別の可否
<input type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input type="checkbox"/> 宅地内埋設部給水装置の修繕
<input type="checkbox"/> その他()
(公表: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)
対応工事種別
配水管からの分岐 ~ 水道メーター (<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造等)
水道メーター ~ 宅内給水装置 (<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造等)
(公表: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)
その他
(例: 可能であれば、緊急時の連絡先等をご記入ください。)
(公表: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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。

<裏面あり>

3 給水装置工事主任技術者等の研修会の受講状況（過去5年間）

受講者名（公表対象外）	研修会名、実施団体	受講年月日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
上記内容の公表の可否（公表には、ホームページ等への掲載を含みます。）		
（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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。

行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等（紙の場合）してください。

※むつ市ホームページから電子ファイルをダウンロード可能ですので、そちらを使用する事もできます。

4 給水管工事を行うことができる技能を有する者の従事状況

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施工しない

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。

技能を有する者の 氏名 (公表対象外)	①分水栓の取付、せん孔 ②給水管の接合 いずれかの経験の有無	資格及び講習修了証等の有無	
			保有する資格及び修了証 (※未回答可)
	<input type="checkbox"/> 経験あり (年 ~ 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 経験あり (年 ~ 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 経験あり (年 ~ 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 経験あり (年 ~ 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者証書 <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 <input type="checkbox"/> その他 ()
上記内容の公表の可否（公表には、ホームページ等への掲載を含みます。）			
（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）			