

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認書

年 月 日

氏名又は名称 株式会社〇〇設備
 住 所 小千谷市〇〇町〇番〇号
 代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇
 電 話 番 号 0000-00-0000

1 (公社)日本水道協会新潟県支部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: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)	
<input checked="" type="checkbox"/> 受講	平成 令和 31年 3月 4日 ・ <input type="checkbox"/> 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: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)	
休業日 : <input type="checkbox"/> 土曜 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他(GW、お盆、年末年始)	
修繕対応時間: 8時30分 ~ 17時00分(夜間対応: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)	
対応内容: <input checked="" type="checkbox"/> 給水装置工事 <input checked="" type="checkbox"/> 漏水等修繕 <input type="checkbox"/> その他()	
漏水等修繕対応の可否(公表: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)	
<input checked="" type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input checked="" type="checkbox"/> 宅地内埋設部給水装置の修繕	
<input type="checkbox"/> その他()	
対応工事種別(新設・改造等)(公表: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)	
配水管からの分岐~水道メーター(<input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造)	
水道メーター ~ 宅内給水装置(<input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造)	
その他	

※ 公表には、ホームページ等への掲載を含みます。(公表時期については現在検討中です。市が公表するとした場合の公表可否を記入してください。)

※ 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）

水道法施行規則 第36条

法第25条の8に規定する厚生労働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。

受講者名（公表対象外）	研修会名、実施団体	受講年月日
○○ ○○	<input checked="" type="checkbox"/> 自社内研修（○○に関する業務研修） <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 30年 ○月 ○日
△△ △△	<input type="checkbox"/> 自社内研修（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 31年 △月 △日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修（ ） <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内 <input type="checkbox"/> 外部研 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 自社内研修（ ） <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修（ ） <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
上記内容の公表の可否（ <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ）		

・研修内容を記載してください。
 ・1の講習会を受講した方が、社内で情報共有した場合も含まれます。

・給水工事技術振興財団によるeラーニング研修や現地研修等
 ・受講証、修了証等の写しを添付

- ※ 自社内研修については、研修内容を記載してください。（例：○○に関する業務研修）
- ※ 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。
- ※ 公表には、ホームページ等への掲載を含みます。（公表時期については現在検討中です。市が公表するとした場合の公表可否を記入してください。）
- ※ 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

水道法施行規則 第36条

法第25条の8に規定する厚さの各号に掲げるものとする。(以下

2 配水管から分岐して給水

での工事を施行する場合において

生じさせることがない

者に当該工事に従事する他の者を実施に監督させること。

- ・工事を施行しない場合は、□欄にチェックを記入してください。
- ・その場合は下記の表は記入不要です

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しないため不要
(上記に該当する場合はチェックを入れてください。その場合以下は記入不要です。)

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)	配水管への分水栓の取付・せん孔、給水管の接合、いずれの経験も有しているか(○×を記入)	資格等を有しているか(○×を記入)		工事年度
			保有している資格等☆	
○○ ○○	○	○	講習会修了者	令和2年度
△△ △△	○	○	配管工	令和2年度
◇◇ ◇◇	○	×		令和元年度

上記内容の公表の可否 (可 不可)

- ・資格等の保有は要件とはしていません。
- ・経験を有していれば記入してください。

☆以下に示す保有資格等(下線部)を記載してください。

- ① 水道事業者等によって行われた試験や講習により、資格を与えられた配管工(配管技能者、その他類似の名称のものを含む)
 - ② 職業能力開発促進法(昭和44年法律第64号)第44条に規定する配管技能士
 - ③ 職業能力開発促進法第24条に規定する都道府県の認定を受けた職業訓練校の配管科の課程修了者
 - ④ 公益財団法人給水工事技術振興財団が実施する配管技能の習得に係る講習の課程修了者(配管技能者講習会修了者、配管技能検定会合格者、配管技能者認定)
- 資格を証明する書類(資格証等)の写しを添付してください。

※ 公表には、ホームページ等への掲載を含みます。(公表時期については現在検討中です。市が公表するとした場合の公表可否を記入してください。)

※ 技能を有する者の氏名は、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等してください。