八千代市上下水道局確認事項

　(宛先)　八千代市事業管理者

年　　月　　日

氏名又は名称

郵便番号

住所

代表者氏名

電話番号

**１　事業体主催講習会の受講状況（過去５年以内）※参考**

他市の事業体にて講習会を受講している場合はご記入ください。

|  |
| --- |
| 事業体：受講年月日：　　　　年　　　月　　　日　・　未受講 |

**２　指定給水装置工事事業者の業務内容について**

|  |
| --- |
| （１）休業日，営業時間　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公表：可・不可）（修繕対応時間もご記入ください。） |
| 休業日：営業日：営業時間：修繕対応時間： |
| （２）漏水等修繕対応可能箇所　　　　　　　　　　　　　　　（公表：可・不可）（該当部にチェックをつけて下さい。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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （３）対応工事種別（該当部にチェックをつけて下さい。）　　（公表：可・不可） |
| 　□配水管からの分岐～水道メータ　□水道メータ～宅内給水装置 |
| 備考 |
|  |

※公表不可の場合でも，該当部に記入・チェックをいれてください。

※公表には，ホームページ等への掲載を含みます。公表を可としていても公表しないことがあります。

　※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。

**３　給水装置工事主任技術者等の研修会等受講状況（過去５年以内）**

　選任している給水装置工事主任技術者の研修会の受講状況をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者氏名（公表対象外） | 研修会名，実施団体 | 受講年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 上記の内容の公表の可否　　　　　　可　・　不可※公表には，ホームページ等への掲載を含みます。個人情報は一切公表しません。 |

　※受講を証明する書類（受講証明書等）がある場合は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。

　※公表を可としていても公表しないことがあります。

**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**

　給水装置工事（配水管～水道メータ）で，配水管への分水栓の取付け，配水管のせん孔，給水管接合の経験の有無を記入してください。

　　□「配水管からの分岐～水道メータ」の工事を施工しないため不要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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・せん孔，給水管の接合，いずれの経験も有しているか（〇×を記入） | 資格の有無（〇×で記入） | 年度 |
|  | 保有している資格 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 上記の内容の公表の可否　　　　　　可　・　不可※公表には，ホームページ等への掲載を含みます。個人情報は一切公表しません。 |

　※保有している資格等については下記を参考にしてください。

　　・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）

　　・職業能力開発促進法第44条に規定する配管技能士

　　・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

　　・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等

　　（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。

　※公表を可としていても公表しないことがあります。