

指定給水装置工事事業者 指定(新規・更新)時確認事項届

氏名又は名称	株式会社 明石建設
郵便番号、住所	〒673-0883 明石市中崎1丁目5番1号
代表者氏名	代表取締役社長 明石 一郎
電話番号	078-912-1234
ホームページの 業者一覧掲載	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(以下記載しません。)

明石市ホームページの業者一覧に  
名称、住所、電話番号を掲載しても  
よいか、チェックして下さい。  
記載がない場合は、不可とします。  
(以下同じ)

1 水道事業者(水道事業者等の連携による広域開催も含む)  
事業者講習会の受講実績(過去5年以内)

受講年月日(公表: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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。)
令和元年 7月 20日 ・ 未受講
(未受講の場合、その理由)※ 非公表 未受講の理由を記入

ホームページの「宅内漏水修繕対応可能業者一覧」  
に記載する内容です。明石市給水区域において漏水  
等修繕対応できない場合は、下記の「対応日・対応  
時間・対応場所」の記入は不要です。

2 指定給水装置工事事業者の業務内容

漏水等修繕対応の可否(公表: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)
明石市給水区域において漏水等修繕対応( <input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない )
(該当箇所には○又は記入してください。給水区域において対応できない場合は、下記の記入は不要です。)
対応日: 日・ <input checked="" type="checkbox"/> 月・ <input checked="" type="checkbox"/> 火・ <input checked="" type="checkbox"/> 水・ <input checked="" type="checkbox"/> 木・ <input checked="" type="checkbox"/> 金・土・祝
対応時間: 9:00 ~ 17:00 ・ 24時間対応 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他
対応場所: <input checked="" type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 埋設部の修繕 ・ その他
その他記載箇所( <input checked="" type="checkbox"/> 対応日、 <input checked="" type="checkbox"/> 対応時間以外は、要相談 )
対応工事種別(新設・改造等)(公表: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)
(該当部に○をつけてください。)
配水管からの分岐～水道メーター( <input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input checked="" type="checkbox"/> 改造 )
水道メーター～宅内給水装置( <input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input checked="" type="checkbox"/> 改造 )
その他(公表: <input checked="" 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、速やかに指定した水道事業者にその旨を届け出るようお願いいたします。

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)

受講者名(公表対象外)	研修会名, 実施団体	受講年月日
明石 一郎	給水工事振興財団 e-ラーニング	令和2年7月20日
明石 次郎	自社内研修 ○○に関する業務研修	令和2年7月23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)		
<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可		

自社内研修の場合は申し出のみとし、別途証明の書類や受講の事実を証明する押印は求めません。

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。  
 自社内研修については、研修内容を記載してください。  
 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

「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

工事を施行しない場合はチェックを入れて下さい。以下の記入は不要です。

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)	配管工に近接しているか(○×を記入)		保有している資格等※	工事年度
	配管工に近接しているか(○×を記入)	給水装置工事主任技術者経験も有しているか(○×を記入)		
明石 一郎	○	○	講習会修了者	R2
明石 次郎	○	○	検定会合格者	R2
西明石 太郎	○	×		R2
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。)				
<input type="radio"/> 可 <input checked="" type="radio"/> 不可				

雇用関係又は下請け等も含み、給水装置工事に主に従事した者を記入して下さい。

資格を有していなくても、経験を有していれば記入して下さい。

- ※以下に示す保有資格(資格証等)の写しを添付してください。
- 水道事業者等(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(昭和44年法律第64号)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(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。  
 「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しない場合は、任意の記載となります。  
 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。