

上野原市 指定給水装置工事事業者指定更新時確認事項

指定申請書と
同様の押印
法人：代表印
個人：申請者印

氏名又は名称 株式会社 ○○○○ ⑧

郵便番号・住所 〒○○○-○○○○
山梨県上野原市上野原○○○番地

代表者氏名 代表取締役 ○○ ○○

電話番号 ○○○○-○○-○○○○

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 type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> その他(年末年始)
営業時間:	8 時 ~ 17 時 (修繕対応時間 7 時 ~ 22 時)
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()
給水装置の漏水等修繕対応種別の可否 (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 (<input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 改造等)
水道メーター ~	宅内給水装置 (<input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input checked="" type="checkbox"/> 改造等)
その他 (公表: <input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可)	
(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、速やかに生活環境課簡易水道担当へその旨を届け出るようお願いします。

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)

受講者氏名 (公表対象外)	研修会名・実施団体	受講年月日
上野原 太郎	<input type="checkbox"/> 自社内研修() <input checked="" type="checkbox"/> 外部研修(e-ラーニング) <input type="checkbox"/> その他()	令和元年 8月 〇日
	<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
上野原 次郎	<input checked="" type="checkbox"/> 自社内研修(OOに関する業務) <input type="checkbox"/> 外部研修() <input type="checkbox"/> その他()	令和元年 12月 〇日
	<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。)		
<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		

e-ラーニングで実施した場合、受講修了時に修了年月日が表示される。その画面をプリントアウトしたものなどで確認します。

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

- ※ 研修の受講は要件ではありません。受講していれば、参考までにご回答ください。
- ※ 外部研修については、受講を証明する書類(受講証等)の写しを添付すること。
- ※ 自社内研修については、研修内容を記載してください。
- ※ 行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等してください。

適切に作業を行うことができる技能を有する者の従事状況(過去1年以内)

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施工しないため不要

※1 過去1年以内に工事を施工しない場合は、チェックを入れてください。

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	資格等の有無		工事年度
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保有する資格等 ※2	
上野原 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配管工	R1
上野原 次郎	<input checked="" type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	〇〇邸 分岐工事	R1
	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
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="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可				

資格等の保有は要件ではありません。お持ちであれば、参考までにご回答ください。

資格等を有していなくても、経験を有していれば記入してください。

※2 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)

※3 資格を証明する書類(資格証)の写しを添付すること。

※4 「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施工しない場合は、任意の記載となります。

※5 技能を有する者の氏名は、公表対象ではありません。

※6 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。