

## 指定給水装置工事事業者 指定更新時確認書

指 定 店 番 号

氏名又は会社名



代 表 者 氏 名

郵便番号・住所

電 話 番 号

更 新 届 出 年 月 日	年	月	日
指 定 の 有 効 期 限	年	月	日

①提出先の水道事業者（水道事業者等の連携による広域開催も含む）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 type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
年 月 日受講（別紙1を添付） ・ 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（修繕対応可能時間もご記入ください）（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）		
休業日：	営業日：	修繕対応時間：
漏水等修繕対応の可否（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） （該当部をチェックしてください。詳細な内容を記入することも可能です。）		
<input type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input type="checkbox"/> 埋設部の修繕		
<input type="checkbox"/> その他（ )		
対応工事種別（新設・改造等）：該当部をチェックしてください。（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）		
<input type="checkbox"/> 配水管からの分岐 ～ 水道メーター（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造）		
<input type="checkbox"/> 水道メーター ～ 宅内給水装置（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造）		
その他（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）		
例）緊急時連絡先等		

※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はその旨を届けるようお願いします。