盛岡市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

郵便番号、住所

代表者氏名

電話番号

　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

1. 指定給水装置工事事業者の講習会の受講実績

|  |
| --- |
| 直近の受講年月日　（公表：　可　・　不可　） |
| 年　　　月　　　日　　・　　未受講 |
| （未受講の場合、その理由）　※公表対象外 |

※講習会とは、盛岡広域７市町の主催する指定給水装置工事事業者研修会（３年に１度開催）を指します。

1. 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：　可　・　不可　） |
| 休業日：  営業時間：  修繕対応時間： |
| 漏水等修繕対応の可否　（公表：　可　・　不可　）  （該当するもの全てに○をつけてください。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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応工事種別（該当するもの全てに○をつけてください）　（公表：　可　・　不可　） |
| 配水管からの分岐　～　水道メーター　（　　新設　・　改造　　）  水道メーター　　　～　宅内給水装置　（　　新設　・　改造　　） |
| 冬期凍結対応の可否　（公表：　可　・　不可　） |
| 可　・　不可  （可の場合、保有する解凍機： 電気解凍機 ・ 蒸気解凍機 ・ 温風ヒーター ・ その他（　　　　）） |

※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、速やかに盛岡市上下水道局に届出るようお願いします。

1. 給水装置工事主任技術者等の研修会の受講状況（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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 上記内容の公表の可否 | 可　　・　　不可 | |

※公表には、ホームページ等への掲載を含みます。（受講者名は公表対象外）

※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。

※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。

1. 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場合は、以下の□に✔を付けてください。

* **「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しないため該当なし**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 上記内容の公表の可否 | | 可　　　・　　　不可 | | | |

※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。

※公表には、ホームページ等への掲載を含みます。（氏名は公表対象外）

※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。