

指定給水装置工事事業者指定更新時確認書

R 5 年度は対面で研修を実施  
していません。  
研修資料の読了をもって受講  
完了とみなします。

令和 年 月 日

住 所  
指定工事業者  
代表者氏名  
電 話 番 号

1 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）

（過去 5 年以内に受講した講習会名（受講年月日）を <u>全て記入</u> ） R 6 指定給水装置工事事業者研修会（R 7 年 1 月〇日） R 5 指定給水装置工事事業者および指定排水設備工事業者対象研修 （R 〇年〇月〇日）※括弧内は研修資料の読了年月日をご記入ください
（未受講の場合、その理由を記載（非公表）） ※未受講の場合は必ずご記入ください。
受講実績の公表について（ 可 ・ 否 ）

※本市又は（公社）日本水道協会秋田県支部が指定給水装置工事事業者を対象とした説明会や研修会のうち、過去 5 年以内の受講実績を記入。

2 指定給水装置工事事業者の業務内容

休 業 日 営 業 時 間 修繕対応時間 上記項目の公表について（ 可 ・ 否 ）
漏水等修繕対応について ※該当するものに全てに○を記入。 屋内給水装置の修繕 ・ 埋設部の修繕 ・ その他（ ） 上記項目の公表について（ 可 ・ 否 ）
対応工事種別について ※該当する部分全てに○を記入。 配水管からの分岐～水道メーターの（ 新設 ・ 改造 ） 水道メーター～宅内給水装置の（ 新設 ・ 改造 ） 上記項目の公表について（ 可 ・ 否 ）
その他 上記項目の公表について（ 可 ・ 否 ）

※公表には、本市ホームページ等への掲載を含む。

※業務内容に変更が生じた場合は、速やかに届出ください。