

## 南島原市水道事業指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項

令和 年 月 日

申請者	氏名又は名称
	住 所
	代 表 者 氏 名
	電 話 番 号

## 1 指定給水装置工事事業者の業務内容

<b>(1) 休業日、営業時間、修繕対応時間</b>	
休 業 日 :	<input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝日  <input type="checkbox"/> その他 ( )
営 業 時 間 :	時 分 ~ 時 分
修 繕 対 応 時 間 :	時 分 ~ 時 分
<b>(2) 漏水等修繕対応 (該当部に☑してください。)</b>	
<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 ( )
<b>(3) 対応工事種別</b>	
配水管からの分岐 ~ 水道メーター	( <input type="checkbox"/> 新設 ・ <input type="checkbox"/> 改造等 )
水道メーター ~ 宅内給水装置	( <input type="checkbox"/> 新設 ・ <input type="checkbox"/> 改造等 )

## 2 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）

水道法施行規則 第36条

法第25条の8に規定する厚生労働省令で定める給水装置工事の事業の運営に関する基準は、次の各号に掲げるものとする。（以下抜粋）

4 給水装置工事主任技術者及びその他の給水装置工事に従事する者の給水装置工事の施行技術の向上のために、研修の機会を確保するよう努めること。

受講者名	研修会、実施団体	受講年月日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 (研修内容)	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 外部研修 実施団体名 : 研 修 会 名 :	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 (研修内容)	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 外部研修 実施団体名 : 研 修 会 名 :	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 (研修内容)	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 外部研修 実施団体名 : 研 修 会 名 :	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 (研修内容)	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 外部研修 実施団体名 : 研 修 会 名 :	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 (研修内容)	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 外部研修 実施団体名 : 研 修 会 名 :	年 月 日

※自社内研修については、研修内容を記載してください。

※外部研修については、**受講を証明する書類（受講証・修了証等）の写しを添付**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。

### 3 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

水道法施行規則 第36条

法第25条の8に規定する厚生労働省令で定める給水装置工事業の運営に関する基準は、次の各号に掲げるものとする。(以下抜粋)

2 配水管から分岐して給水管を設ける工事及び給水装置の配水管への取付口から水道メーターまでの工事を施行する場合において、当該配水管及び他の地下埋設物に変形、破損その他の異常を生じさせることがないよう適切に作業を行うことができる技能を有する者を従事させ、又はその者に当該工事に従事する他の者を実施に監督させること。

「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

※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。

技能を有する者の氏名	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	資格を有しているか		工事年度
		保有している資格等 (下記に示している保有資格等の番号①～④を記入してください)		
	<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		
	<input type="checkbox"/> 経験あり  <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有  <input type="checkbox"/> 無		

※以下に示す保有資格等(番号)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等

(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。

※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。