

別紙

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

- ①日付を記入（提出日）してください。
- ②登記事項証明書に記載されているとおりに名称等を記入してください。
- ③住所を記入してください。
- ④代表者氏名を記入してください。
- ⑤電話番号を記入してください。

申請者 氏名又は名称 (株)〇〇〇  
 住 所 南島原市〇〇町〇〇〇番地  
 代表者氏名 代表取締役 南島原 太郎  
 電 話 番 号 0957-00-0000

1 指定給水装置工事事業者の業務内容

該当項目に☑、営業時間及び修繕対応時間を記入してください。

(1) 休業日、営業時間、修繕対応時間

休 業 日 : 土曜日 日曜日 祝日  
その他 ( 8/13 ~ 15 、 年末年始 )

営 業 時 間 : 8 時 30 分 ~ 18 時 00 分

修 繕 対 応 時 間 : 8 時 30 分 ~ 18 時 00 分

(2) 漏水等修繕対応 (該当部に☑してください。)

屋内給水装置の修繕

埋設部の修繕

その他 ( )

(3) 対応工事種別

配水管からの分岐 ~ 水道メーター ( 新設 ・ 改造等 )

水道メーター ~ 宅内給水装置 ( 新設 ・ 改造等 )

該当項目に☑

該当項目に☑

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  
 事主任技術者等とする。 (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  
 主任技術者等となるために、研修の機会を確保するよう努めること。

研修の内容を記入してください。  
 例  
 ・水道法（給水装置関連）  
 ・給水装置及び給水装置工事法に関する最新技術情報  
 ・給水装置の事故事例と対策技術  
 ・給水装置の維持管理 等

| 受講者名   | 研修会、実施団体名                                                                                                                                    | 受講年月日          |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 南島原 太郎 | <input checked="" type="checkbox"/> 自社内研修<br>(研修内容) <b>水道法（給水装置関連）、給水装置及び給水装置工事法の最新技術情報</b><br><input type="checkbox"/> 外部研修 実施団体名：<br>研修会名： | 令和 元 年 8 月 1 日 |
| 南島原 次郎 | <input type="checkbox"/> 自社内研修<br>(研修内容)<br><input checked="" type="checkbox"/> 外部研修 実施団体名： <b>給水工事技術振興財団</b><br>研修会名： <b>e-ラーニング</b>        | 令和 元 年 8 月 1 日 |
|        | <input type="checkbox"/> 自社内研修<br>(研修内容)<br><input type="checkbox"/> 外部研修 実施団体名：<br>研修会名：                                                    | 年 月 日          |
|        | <input type="checkbox"/> 自社内研修<br>(研修内容)<br><input type="checkbox"/> 外部研修 実施団体名：<br>研修会名：                                                    | 年 月 日          |
|        | <input type="checkbox"/> 自社内研修<br>(研修内容)<br><input type="checkbox"/> 外部研修 実施団体名：<br>研修会名：                                                    | 年 月 日          |
|        | <input type="checkbox"/> 自社内研修<br>(研修内容)<br><input type="checkbox"/> 外部研修 実施団体名：<br>研修会名：                                                    | 年 月 日          |

給水工事技術振興財団の研修 等

受講証・修了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。  
 ※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 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  
 を施行する者は、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  
 ように注意して作業を行う者に従事させ、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。

該当する場合は☑してください。

下記の①～④の中から該当する番号を記入してください。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  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------|
|            |                                                                           | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無            | 保有している資格等(下記に示して資格等の番号①～④)を記入してください |       |
| 南島原 太郎     | <input checked="" type="checkbox"/> 経験あり<br><input type="checkbox"/> 経験なし | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | ④                                   | 令和2年度 |
| 南島原 次郎     | <input checked="" type="checkbox"/> 経験あり<br><input type="checkbox"/> 経験なし | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | ④                                   | 令和3年度 |
|            | <input type="checkbox"/> 経験あり<br><input type="checkbox"/> 経験なし            | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無            |                                     |       |
|            | <input type="checkbox"/> 経験あり<br><input type="checkbox"/> 経験なし            | <input type="checkbox"/> 有<br><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。