

指定給水装置工事事業者指定時確認書

* 提出日を記入

〇〇年 〇〇月 〇〇日

豊中市上下水道事業管理者 宛

* 住所は記載無しでも可能

氏名又は名称 株式会社豊中水道事業所

代表者氏名 豊中 太郎

I 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）【必須】

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。）	
〇〇年 〇〇月 〇〇日	・ 未受講
（未受講の場合、その理由）	
* 公益社団法人日本水道協会大阪府支部が開催する研修会の出席状況について記入	

II 指定給水装置工事事業者の業務内容【必須】

休業日、営業時間（修繕対応時間も記入してください。）	
休業日：日曜、祝日、年末年始、盆、GW 営業時間：9時～17時 修繕対応時間：9時～17時 ※17時以降は要相談	
対応工事種別（該当部に☑や○をつけてください。）	
☑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] ☑受水槽式給水から直結式給水への切替工事 [直結直圧式 ・ 直結増圧式] [・ 局ホームページにおいて公表することへの了承 [する ・ しない] メールアドレス (kyusui@suidou.city.toyonaka.osaka.jp)]	
漏水等修繕対応の可否（該当部に☑をつけてください。）	
☑屋内給水装置の修繕 ☑埋設 □その他（ □対応不可	* 了承するに○とした場合は、局ホームページにおいて ①指定工事業者名 ②住所又は所在地 ③TEL ④メールアドレス を掲載（④は任意）
その他（特段、伝えるべき事柄がある場合に記入してください。）	

Ⅲ 給水装置工事主任技術者の研修受講実績（過去5年以内）

受講者名	研修会名、実施団体	受講年月日
豊中 一郎	給水工事振興財団 e-ラーニング	〇〇年〇〇月〇〇日
待兼 黒子	自社内研修 ●●に関する業務研修	〇〇年〇〇月〇〇日
* 受講実績がない場合は、「受講実績なし」と記入 * 選任している主任技術者について記入		

※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、研修内容を記入してください。

※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。

Ⅳ 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

技能を有する者の 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 (○×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 ^{注1}	
□□ □□	○	○	講習会修了者	●●
□□ □□	○	×		●●
* 該当する人がいる場合は記入 (下請け業者等について記入することも可能)				

注1） 以下に示す保有資格等（下線部）を記入してください。

- 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（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）

※過去1年以内の工事実績がない場合は、直近の状況を記入してください。

※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、任意で記入してください。

※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。