

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認書

記載例

指 定 番 号	000
住 所	上越市春日山町3丁目1番63号
申請者 氏名又は名称	株式会社 ○○○
代表者 氏名	印 代表取締役 ○○ ○○
電 話 番 号	025-522-5515

①提出先の水道事業者(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) 複数受講しているときは、直近のものを記入

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。)
31 年 2 月 20 日 ・ 未受講
(未受講の場合、その理由)

②指定給水装置工事事業者の業務内容

休業日、営業時間(修繕対応時間もご記入ください)
休業日: 第2、第4土曜日、日曜日 営業日: 月曜~土曜 修繕対応可能時間: 8時~17時 GW、お盆、年末年始 (土曜は第1、第3) 17時以降は要相談
漏水等修繕対応の可否 (該当部に○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(新設 ・ 改造等)
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)
その他

※ 業務内容に変更が生じた場合は、速やかにその旨を届け出るようお願いします。

③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 水道法第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	研修会名、実施団体	受講年月日
□□ □□	給水工事振興財団 e-ラーニング	令和2年□月□□日
△△ △△	自社内研修 ○○に関する業務研修	令和元年△月△△日

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。

受講を証明する書類(受講証)の写しを添付してください。

行数が足りない場合は、必要に応じコピー等してください。

④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 水道法第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)

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工する場合において、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。

水道メーター以降の工事のみの場合は□内にレ点。

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施工しないため不要

過去1年以内に給水装置工事の実績(過去1年以内に実績がない場合、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、給水管の接続、いずれか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	
□□ □□	○	○	講習会修了者	R2
△△ △△	○	○	検定会合格者	R2
×× ××	○	×		R2

※資格等の例

○級配管技能士、水道配水用ポリエチレン管継手施工講習会、○級管工事施工管理技士 等