

むつ市指定給水装置工事事業者の事業運営に関する確認書（記入例）

氏名又は名称 ●●設備株式会社 ㊟
 郵便番号 035-9999
 住 所 青森県むつ市●●町●●番●●号
 代表者氏名 ●● ●●
 代表電話番号 0175 (22) 1111
 F A X 番 号 0175 (22) 2222
 メールアドレス

1 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：	<input type="checkbox"/> 土曜 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他（ ）
営業時間：	平日 8時 ～ 18時 （夜間対応 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） 土曜日 9時 ～ 17時 ※夜間対応は平日のみ
対応内容：	<input checked="" type="checkbox"/> 給水装置工事 <input checked="" type="checkbox"/> 漏水等修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ）
（公表：	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
<p>☆休業日、営業時間は上記を参考に記載ください。また、夜間対応の可否を記載ください。曜日によって対応が異なる場合はその旨を記載ください。</p> <p>☆対応内容について 給水装置工事・・・配水管から分岐して設けられた給水管及びこれに直結する給水用具の工事 （例：サドル分水栓、止水栓、給水管、水道メーター、屋内の給水設備） 漏水等修繕・・・給水装置から漏水が発生した場合の修繕 （例：屋内給水装置及び給水管の漏水、宅地内地中の給水管からの漏水等）</p> <p>☆公表の可否について ホームページ等での公表を予定しておりますが、公表の可否を記載ください。公表不可の場合は該当項目については公表しません。</p>	

給水装置の漏水等修繕対応種別の可否

屋内給水装置の修繕 宅地内埋設部給水装置の修繕

その他 ()

(公表: 可 不可)

☆給水装置の漏水等修繕対応種別の可否について

給水装置の漏水が発生した場合、修繕対応が可能かどうか記載ください。
宅地内埋設部給水装置は屋外における地中の給水管等も含みます。

☆公表の可否について

ホームページ等での公表を予定しておりますが、公表の可否を記載ください。公表不可の場合は該当項目については公表しません。

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)

(公表: 可 不可)

☆配水管からの分岐～水道メーターはサドル分水栓工事、止水栓工事、給水管工事等の宅地内埋設部の給水装置工事

☆水道メーター～宅内給水装置は水道メーター以降の給水管及び屋内給水設備工事

☆公表の可否については上記と同様です。

その他

(例: 可能であれば、緊急時の連絡先等をご記入ください。)

夜間連絡先 090-0000-1111 (平日のみ)

(公表: 可 不可)

☆その他の部分についての記載は任意です。

※ 公表には、ホームページ等への掲載を含みます。

※ 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。

2 給水装置工事主任技術者等の研修会の受講状況（過去5年間）

受講者名（公表対象外）	研修会名、実施団体	受講年月日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 自社内研修 <input type="checkbox"/> 外部研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日

上記内容の公表の可否（公表には、ホームページ等への掲載を含みます。）
 （公表： 可 不可）

☆むつ市以外の外部団体が開催している研修会に参加した事がある場合又は自社内で研修を行った実績がある場合は上記に記載してください。
 行数が足りない場合は、紙の場合は必要に応じてコピー等で対応くださいますようお願い申し上げます。
 また、むつ市ホームページから電子ファイルをダウンロード可能ですので、そちらを使用していただいても構いません。

☆公表については受講者名は公表の対象では無く、研修会名、実施団体、受講年月日が公表の対象となります。公表不可の場合には公表しません。
 なお、受講実績が無い場合でも公表の可否の欄は記載ください。

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（紙の場合）してください。

※むつ市ホームページから電子ファイルをダウンロード可能ですので、そちらを使用する事もできます。