**指定給水装置工事事業者　指定更新時確認事項**

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

郵便番号、住所

代表者氏名

電話番号

**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）**

|  |
| --- |
| 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。）  （公表：　可　　不可　） |
| 年　　月　　日　　・　　未受講 |
| （未受講の場合、その理由）※　非公開 |

**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。）　（公表：　可　　不可　） |
| 休業日：　　　　　　　　　　　　　　　営業時間：  修繕対応時間： |
| 漏水等修繕対応の可否（該当部○をつけて下さい。　　（公表：　　可　　不可　）  （該当部に○をつけて下さい。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）：該当部に○をつけて下さい。（公表：　　可　　不可　） |
| 配水管から分岐　～　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　（公表：　　可　　不可　） |
|  |

* 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、速やかに指定した水道事業者にその旨を届けるようお

願いします。