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（該当部〇をつけて下さい。　（公表：　可　　不可　） （該当部に〇をつけて下さい。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）：該当部に〇をつけて下さい。（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。