

# 指定給水装置工事事業者 更新時確認書

令和 年 月 日

尾道市上下水道事業管理者 様

氏名又は名称

代表者氏名

## 1. 尾道市上下水道局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。	
年 月 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：	
営業時間：	
漏水等修繕対応の可否（該当部に☑をつけてください。）	
<input type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕	修繕対応時間：
<input type="checkbox"/> 埋設部の修繕	
<input type="checkbox"/> その他（	）
対応工事種別（該当部に☑や○をつけてください。）	
<input type="checkbox"/> 配水管からの分岐 ～ 水道メーター	〔 新設 ・ 変更 〕
<input type="checkbox"/> 水道メーター ～ 宅内給水装置	〔 新設 ・ 変更 〕
その他（緊急時の連絡先等）	

3. 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	実施団体	研修会名	受講年月日

※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。

※自社内研修については、研修内容を記載してください。

※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。

4. 過去1年以内の給水装置工事（配水管からの分岐～水道メーター）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

配水管からの分岐～水道メーターまでの工事を施工しない

※過去1年以内の工事实績がない場合は、直近の状況を記入してください。

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 <sup>注1</sup>	

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知事の認定を受けた職業訓練校の配管科の課程の修了者
- 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の修了者  
（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）

※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。

※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。