**入間市指定給水装置工事事業の事業運営に関する確認書**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号、住所 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

＜裏面あり＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） | | |
|  | | 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　） |
| □出席　　年　　月　　　日　　　・　□欠席 |
| （欠席の理由）※　非公表 |
| 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。）　（公表：　□可　　□不可　） |
| 休業日　：□土曜　　□日曜　　□祝日　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  営業日　：　　　時～　　　時　(夜間対応　□可　　□不可)  対応内容：□給水装置工事　□漏水等修繕　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 給水装置の漏水等修繕対応種別の可否　　（公表：　□可　　□不可　） |
| □屋内給水装置の修繕　　□屋外埋設部給水装置の修繕  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応工事種別（　□新設・　□改造等）　　（公表：　□可　　□不可　） |
| 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　） |
| 直近の工事経歴　※　非公表　※他市の工事も含む |
| 年　　月  年　　月 |
| 損害賠償保険の加入　（　□有　・　□無　）※　非公表 |
| その他　（公表：　□可　　□不可　） |
| (例：可能であれば、緊急時の連絡先等をご記入ください。) |
|  | | ※　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。 |
| ３　給水装置工事主任技術者等の研修会の受講状況（過去5年以内） | | | |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 受講者名（公表対象外） | 研修会名、実施団体 | 受講年月日 | |  | □自社内研修  □外部研修  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | 年　　月　　日 | |  | □自社内研修  □外部研修  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | 年　　月　　日 | |  | □自社内研修  □外部研修  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | 年　　月　　日 | |  | □自社内研修  □外部研修  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | 年　　月　　日 | |  | □自社内研修  □外部研修  □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。） | | | | □可　　□不可 | | |   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してください。 | | |
| ４　適切に作業を行うことができる技能を有する者の従事状況  □「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しない  ※過去1年以内の工事実績がない場合は、直近の状況を記載してください。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 技能を有する者の氏名  （公表対象外） | 配水管への分水栓の取付・  せん孔、給水管の接合等、  いずれかの経験の有無 | 資格及び講習修了証等の有無 | | |  | 保有する資格及び修了証 | |  | □経験あり  (　　　　　年～　　　年)  □経験なし | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格証書  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | |  | □経験あり  (　　　　　年～　　　年)  □経験なし | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格証書  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | |  | □経験あり  (　　　　　年～　　　　年)  □経験なし | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格証書  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | | 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。） | | | | | □可　　□不可 | | | | | | |

**入間市指定給水装置工事事業の事業運営に関する確認書**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号、住所 | 〒○○○-○○○○  ○○市○○町○丁目○○番○号 |
| 氏名又は名称 | いるま水道株式会社 |
| 代表者氏名 | 代表取締役　水道　太郎  （個人の場合は「水道太郎」のみ） |
| 電話番号 | ○○-○○○○-○○○○ |
| E-mail |  |

※チェック欄にチェックを忘れないようにしてください。また項目1では日本水道協会埼玉県支部が毎年1月に開催している講習会を指し、項目3はそれ以外の研修会を指します。

＜裏面あり＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） | | |
|  | | 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　） |
| □出席　○○　年　　○○月　○○　日　　　・　□欠席 |
| （欠席の理由）※　非公表  ※未受講の理由を記入します。 |
| 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。）　（公表：　□可　　□不可　）  記入例 |
| 休業日　：□土曜　　□日曜　　□祝日　　□その他(　正月3が日、GWに連休等　　　　　　　　　　　　　)  営業日　：　8　時～　17　時　(夜間対応　□可　　□不可)  対応内容：□給水装置工事　□漏水等修繕　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 給水装置の漏水等修繕対応種別の可否　　（公表：　□可　　□不可　） |
| □屋内給水装置の修繕　　□屋外埋設部給水装置の修繕  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応工事種別（　□新設・　□改造等）　　（公表：　□可　　□不可　） |
| 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　） |
| 直近の工事経歴　※　非公表　＊他市の工事も含む |
| ○○　年　　○○月　 ○○町○丁目共同住宅給水管布設工事  ○○　年　　○○月　 大字○○　○○○番地宅地内漏水修繕工事 |
| 損害賠償保険の加入　（　□有　・　□無　）※　非公表 |
| その他　（公表：　□可　　□不可　） |
| (例：可能であれば、緊急時の連絡先等をご記入ください。)  ○○○-○○○○-○○○○(代表者携帯) |
|  | | ※　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。 |
| ３　給水装置工事主任技術者等の研修会の受講状況（過去5年以内） | | | |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 受講者名（公表対象外） | 研修会名、実施団体 | 受講年月日 | | 水道　太郎 | □自社内研修(○○○に関する業務研修　 )  □外部研修(　　　　　　　　　　　　　　　)  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | ○○年○○月○○日  年　　月　　日  年　　月　　日 | | 水道　花子 | □自社内研修(　　　　　　　　　　 　　　 )  □外部研修(○○○振興財団eラーニング )  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | 年 月 日  ○○年○○月○○日  年　　月　　日 | | 水道　三郎 | □自社内研修(○○○に関する業務研修 )  □外部研修(○○○振興財団eラーニング )  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | ○○年○○月○○日  ○○年○○月○○日  年　　月　　 日 | |  | □自社内研修(　　　　　　　　　　 　　　 )  □外部研修(　　　　　　　　　　　　　　　)  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | 年 月 日  年 月 日  年　　月　　日 | |  | □自社内研修(　　　　　　　　　　 　　　 )  □外部研修(　　　　　　　　　　　　　　　)  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | 年 月 日  年 月 日  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。）  記入例 | | | | □可　　□不可 | | |   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してください。 | | |
| ４　適切に作業を行うことができる技能を有する者の従事状況  ※該当する場合はチェックして  ください。  □「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しない  ※過去1年以内の工事実績がない場合は、直近の状況を記載してください。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 技能を有する者の氏名  （公表対象外） | 配水管への分水栓の取付・  せん孔、給水管の接合等、  いずれかの経験の有無 | 資格及び講習修了証等の有無 | | |  | 保有する資格及び修了証 | | 水道　 太郎 | □経験あり  (　　　　　年～　　　年)  □経験なし | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格証書  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | | 水道　 次郎 | □経験あり  (　　　　　年～　　　年)  □経験なし | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格証書  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | | 水道　 三郎 | □経験あり  (　　　　　年～　　　年)  □経験なし | □有  □無 | □給水装置工事配管技能者証書  □技能検定合格証書  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | | 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。） | | | | | □可　　□不可 | | | | | | |