

山田町指定給水装置工事事業者指定時確認書

令和 ○年 ○月 ○日

氏名又は名称	株式会社 山田水道工事店
郵便番号、住所	〒028-1352 岩手県下閉伊郡山田町 八幡町3番20号
代表者氏名	代表取締役 山田水 太郎
電話番号	0000-00-0000
FAX番号	0000-00-0000
メールアドレス	00000@0000.000.jp

以下、該当するところに○をしてください。

1 指定給水装置工事事業者の業務内容

(以下、全ての公表には、町のホームページ等への掲載を含みます。)

①休業日、営業時間（修繕対応可能時間）	（公表： ☒ 可 ・ 不可 ）
休業日：日曜日、12月29日～1月5日 営業時間：8時～18時 修繕対応時間：8時～17時	
②漏水等修繕対応の可否	（公表： ☒ 可 ・ 不可 ）
（該当するもの全てに○をつけてください。）	
☒ 屋内給水装置の修繕	☒ 埋設部の修繕
その他（ ）	
③対応工事種別	（公表： ☒ 可 ・ 不可 ）
（該当するもの全てに○をつけてください。）	
配水管からの分岐 ～ 水道メータ	（ ☒ 新規 ・ 改造 ）
水道メータ ～ 宅内給水装置	（ ☒ 新規 ・ ☒ 改造 ）
④冬季凍結対応の可否	（公表： ☒ 可 ・ 不可 ）
☒ 可 ・ 不可	

※業務内容に変更が生じた場合は、速やかに山田町上下水道課に届け出てください。

2 他市町村での指定の有無

指定	（ ☒ 有り ・ 無し ）	（公表： ☒ 可 ・ 不可 ）
【有の場合】	☒ 宮古市 ・ 岩泉町 ・ 田野畑村 ・ 釜石市 ・ 大槌町 その他（ ）	

3 給水装置工事主任技術者等の研修会の受講実績（過去 5 年以内）

受講者 (公表対象外)	研修会名、実施団体	受講年月日
山田水 太郎	給水工事振興財団 e—ラーニング	令和〇年〇月〇日
山田水 花子	自社内研修 〇〇に関する研修会	令和〇年〇月〇日
上記内容の公表の可否： ☒ 可 ・ 不可		

※外部研修については、受講を証明する書類（受講者証等）の写しを添付してください。

※自社研修については、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（以下同じ。）。

4 過去 1 年以内の給水装置工事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」の工事を施工しない場合は、次の□に✓をつけてください。

□「配水管からの分岐～水道メータ」の工事を施工しない。（下表記載不要）

技能を有する者 (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、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 (注 1)		
山田水 太郎	○	○	配管技能者講習会修了者	R2
山田水 花子	○	○	配管技能士	R2
山田水 二郎	○	○	〇〇高等職業訓練校配管科修了者	R2
社員 A	○	×		R2
上記内容の公表の可否： 可 ・ 不可				

※過去 1 年以内の工事实績がない場合は、直近の状況を記載してください。

(注 1) 資格等とは、以下に示すもので、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。

- 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の認定を受けた職業訓練校の配管科の課程修了者
- 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）