

指定給水装置工事事業者指定更新時確認票



青字が記入例

年 月 日

指定番号 1000 号

郵便番号 住所 〒000-1111 □□市□□1234番地

氏名又は名称 □□□設備

代表者氏名 うるま 太郎

電話番号 000-111-1111

E-mail uruma@city.jp

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）

受講 平成 30 年 1 月 31 日 ・ 未受講

（未受講の場合、その理由） ※非公表

未受講の理由を記入（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 日曜日、正月3日 営業日 月～土 営業時間：9時～17時
GWに連休 修繕対応時間：10時～15時（17時以降は要相談）

漏水等修繕対応の可・否（公表：可・不可）

（該当部に○をつけてください。詳細な内容を記入することも）

屋内給水装置の修繕 ・ 埋設部の修繕

その他（新築工事のみ対応）

漏水時の修繕対応の可否や、その他欄を利用して夜間・休日等の対応についての

対応工事種別（新設 ・ 改造 等）：該当部に○をつけてください

配水管からの分岐～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）

夜間・休日等の修繕対応時間など、記入内容は、水道事業者独自の確認

緊急連絡先 000-0000-0000（代表者携帯）

不可の場合は、非公表を希望として掲載しない。

※公表には、ホームページ等への掲載も含まれます。

※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出るようお願いします。