茨城町指定給水装置工事事業者の事業運営等に関する調書

氏名又は名称

郵便番号・住所

代表者氏名

電話・FAX

　　　　　年　　月　　日現在、当事業所における業務内容、水道法第25条の8及び同法施行規則第36条に基づく事業の運営状況については次のとおりです。

１　業務内容

|  |
| --- |
| 休業日、営業時間　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【公表：□可・□不可】 |
| 休 業 日 ： □土曜　　□日曜　　□祝日　　□その他（　　　　　　　　　　　　　 ）  営業時間 ： 　　　時　～　　　時　　（緊急時夜間対応　□可　□不可） |
| 給水装置工事の対応工事種別（新設・改造等）　　　　　　　　　 【公表：□可・□不可】 |
| □配水管からの分岐　～　水道メータ　　（主に道路工事）  　□水道メータ　　　　～　宅内給水装置　（宅内のみ） |
| 給水装置の漏水修繕対応種別（対応　□可　□不可）　　　　　　 【公表：□可・□不可】 |
| □屋内給水装置の修繕　　□宅地内埋設部給水装置の修繕  　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他（緊急時の連絡先等ご記入下さい。（任意））　　　　　　 　【非公表】 |
|  |

※　公表には、茨城町の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。

２　給水装置工事主任技術者等の研修受講状況（過去５年間）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者名 | 研修会名、実施内容 | 受講年月日 |
|  | □外部研修  □自社内研修（　　　　　　　　　　　　　 ）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　 　） | 年　 月　 日 |
|  | □外部研修  □自社内研修（　　　　　　　　　　　　　 ）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　 　） | 年　 月　 日 |
|  | □外部研修  □自社内研修（　　　　　　　　　　　　　 ）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　 　） | 年　 月　 日 |
|  | □外部研修  □自社内研修（　　　　　　　　　　　　　 ）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　 　） | 年　 月　 日 |
|  | □外部研修  □自社内研修（　　　　　　　　　　　　　 ）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　 　） | 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）の写しを添付して下さい。

※　自社内研修については、研修内容を記載して下さい。

※　行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等して下さい。

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」の工事は施工しない。(注１)**

注１　上記は、２業務内容（対応工事種別）で未対応の場合になります。

その場合、下表への記載は不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技能を有する者の  氏名 | 配水管への分水栓の取付・せん孔、給水管の接合等  いずれかの経験の有無(注2) | 資格及び講習修了証等の有無 | |
|  | 保有する資格及び終了証 |
|  | □経験あり  □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  □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  □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（　　　　　　　　） |

注２　過去５年以内の工事実績を記載して下さい。

資格等を有する場合は写しを添付して下さい。

※　行数が足りない場合は、必要に応じてコピー等して下さい。