

(申請様式第一号 別表) (第4条関係)

指定給水装置工事事業者の業務内容確認票

年 月 日現在

フリガナ 会社名			
住所			
代表者氏名			
電話 ・ FAX			
Eメールアドレス			
事前確認事項 (※)			公表の可否
休業日 (該当に○してください)	土、日、祝祭日、年末年始、その他 ()		可 ・ 否
営業時間	時 ~ 時 (平日) 時 ~ 時 (上記以外)		可 ・ 否
修繕対応時間	時 ~ 時 (平日) 時 ~ 時 (上記以外)		可 ・ 否
対応工事種別	①屋内給水装置の修繕 ②埋設部 (宅内) の修繕 ③埋設部 (公道下) の修繕 ④その他 ()		可 ・ 否
	①配水管からの分岐 ~ 水道メーター (新設 ・ 改造) ②水道メーター ~ 宅内給水装置 (新設 ・ 改造)		可 ・ 否

※ 本確認事項については、「令和元年6月26日付厚生労働省水道課長通知」に基づき、後日ホームページ等で公表する場合がありますので、公表の可否についても記載してください。

~~~~~ 以下、記載不要 ~~~~~

### ★確認書類チェックリスト <<※企業局担当記載欄>>

| ①講習会受講実績              |       | ②主任技術者等<br>研修受講実績     |       | ③技能を有する<br>者の状況       |       | 指導 有 ・ 無                           |
|-----------------------|-------|-----------------------|-------|-----------------------|-------|------------------------------------|
| 確認様式 1                | 添付資料  | 確認様式 2                | 添付資料  | 確認様式 3                | 添付資料  | 指導内容 (有の場合)                        |
| 可 ・ 否                 | 有 ・ 無 | 可 ・ 否                 | 有 ・ 無 | 可 ・ 否                 | 有 ・ 無 | _____                              |
| 確認日<br>____/____/____ |       | 確認日<br>____/____/____ |       | 確認日<br>____/____/____ |       | 指導内容修正確認日 (有の場合)<br>____/____/____ |