

【確認様式1】講習会受講実績

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項

氏名または名称

郵便番号、住所

代表者氏名

電話番号

**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)

年 月 日

受講 ・ 未受講

(未受講の場合、その理由)

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項

氏名または名称 JWWA設備

郵便番号、住所 〒000-1234 □□市更新○○番地

代表者氏名 日水 協太郎

電話番号 000-123-8118

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)
(平成) 令和○年○月○日	受講 ・ 未受講
(未受講の場合、その理由)	

未受講の場合は、理由を記入