

## 【記入例】

## 指定給水装置工事事業者 指定(更新)時確認事項 記入様式

令和 年 月 日

氏名又は名称 ○○設備株式会社  
郵便番号、住所 〒857-0028  
佐世保市○○町○番○号  
代表者氏名 代表取締役 ○○ ○○  
電話番号 0956-25-9661

1 佐世保市水道局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）

※直近の受講年月日を記載してください。

|  |   |
|--|---|
| 受講年月日  | (公表 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可) |
| <input type="checkbox"/> 受講      年    月    日      ・ <input type="checkbox"/> 未受講 |   |
| 未受講の理由（※非公表）   |   |

※佐世保市水道局では講習会の受講証は配布しておりませんので、受講証の写しの添付は必要ありません。

## 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下さい。）   |  | （公表 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 不可） |  |
| 休業日： <input type="checkbox"/> 土曜日、 <input type="checkbox"/> 日曜日、 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日、 <input checked="" type="checkbox"/> その他（年末年始） |  |  |  |
| 営業時間： 9時 ～ 17時（修繕対応時間 9時 ～ 17時）  |  |  |  |
| 漏水等修繕対応種別の可否   |  | （公表 <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可） |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 埋設部の修繕   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> その他（ ）  |  |  |  |
| 対応工事種別（ <input checked="" type="checkbox"/> 新設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造等）  |  | （公表 <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可） |  |
| 配水管からの分岐 ～ 水道メーター（ <input type="checkbox"/> 新設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造等）  |  |  |  |
| 水道メーター ～ 宅内給水装置（ <input checked="" type="checkbox"/> 新設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 改造等）   |  |  |  |

※ 公表には、ホームページ等の掲載を含みます。

※ 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。

## 【記入例】

### 3 給水装置工事主任技術者等の研修受講実績（過去 5 年以内）

水道法施行規則 第 36 条

法第 25 条の 8 に規定する厚生労働省令で定める給水装置工事の事業の運営に関する基準は、次の各号に掲げるものとする。（以下抜粋）

4 給水装置工事主任技術者及びその他の給水装置工事に従事する者の給水装置工事の施行技術の向上のために、研修の機会を確保するよう努めること。

| 受講者名<br>(公表対象外) | 研修会名、実施団体  | 受講年月日                           |
|-----------------|--|---------------------------------|
| 佐世保 太郎          | <input checked="" type="checkbox"/> 自社内研修<br>(研修内容) 水道法 (給水装置関連)、給水装置工事主任技術者の職務と役割、給水装置の構造及び材質、最新の技術情報等<br><input type="checkbox"/> 外部研修 | 令和 3 年 1 0 月 2 0 日<br><br>年 月 日 |
| 佐世保 次郎          | <input type="checkbox"/> 自社内研修<br>(研修内容)<br><input checked="" type="checkbox"/> 外部研修   | 年 月 日<br><br>令和 3 年 1 2 月 1 2 日 |
|                 | <input type="checkbox"/> 自社内研修<br>(研修内容)<br><input type="checkbox"/> 外部研修  | 年 月 日<br><br>年 月 日              |
|                 | <input type="checkbox"/> 自社内研修<br>(研修内容)<br><input type="checkbox"/> 外部研修  | 年 月 日<br><br>年 月 日              |
|                 | <input type="checkbox"/> 自社内研修<br>(研修内容)<br><input type="checkbox"/> 外部研修  | 年 月 日<br><br>年 月 日              |

上記内容の公表の可否 (公表にはホームページ等の掲載を含みます。)

☐ 可 ・ ☒ 不可

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

※自社内研修については、研修内容を記載してください。

※受講者名は、公表の対象ではありません。

※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。

## 【記入例】

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

水道法施行規則 第36条

法第25条の8に規定する厚生労働省令で定める給水装置工事の事業の運営に関する基準は、次の各号に掲げるものとする。(以下抜粋)

2 配水管から分岐して給水管を設ける工事及び給水装置の配水管への取付口から水道メーターまでの工事を施行する場合において、当該配水管及び他の地下埋設物に変形、破損その他の異常を生じさせることがないよう適切に作業を行うことができる技能を有する者を従事させ、又はその者に当該工事に従事する他の者を実施に監督させること。

☐ 「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施工しないため不要

※過去1年以内の工事実績がない場合は、直近の状況を記載してください。

| 技能を有する者の<br>氏名(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                                      | 資格等の有無  |   | 工事<br>年度 |
|---|---|---|---|----------|
|   |   | 保有している資格等<br>※下記に示している保有資格等の番号(①～④)を記載してください。                       |   |          |
| 佐世保 太郎  | <input checked="" type="checkbox"/> 経験あり<br><input type="checkbox"/> 経験なし | <input type="checkbox"/> 有<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 |   | R3       |
| 佐世保 次郎  | <input checked="" type="checkbox"/> 経験あり<br><input type="checkbox"/> 経験なし | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | ④ | R3       |
|   | <input type="checkbox"/> 経験あり<br><input type="checkbox"/> 経験なし            | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無            |   |          |
|   | <input type="checkbox"/> 経験あり<br><input type="checkbox"/> 経験なし            | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無            |   |          |
| 上記内容の公表の可否(公表にはホームページ等の掲載を含みます。)                                    |   |   |   |          |
| <input type="checkbox"/> 可 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 不可 |   |   |   |          |

※以下に示す保有資格等(下線部)を記載してください。

- 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(昭和44年法律第64号)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)
- 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。

※「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しない場合は、任意の記載となります。

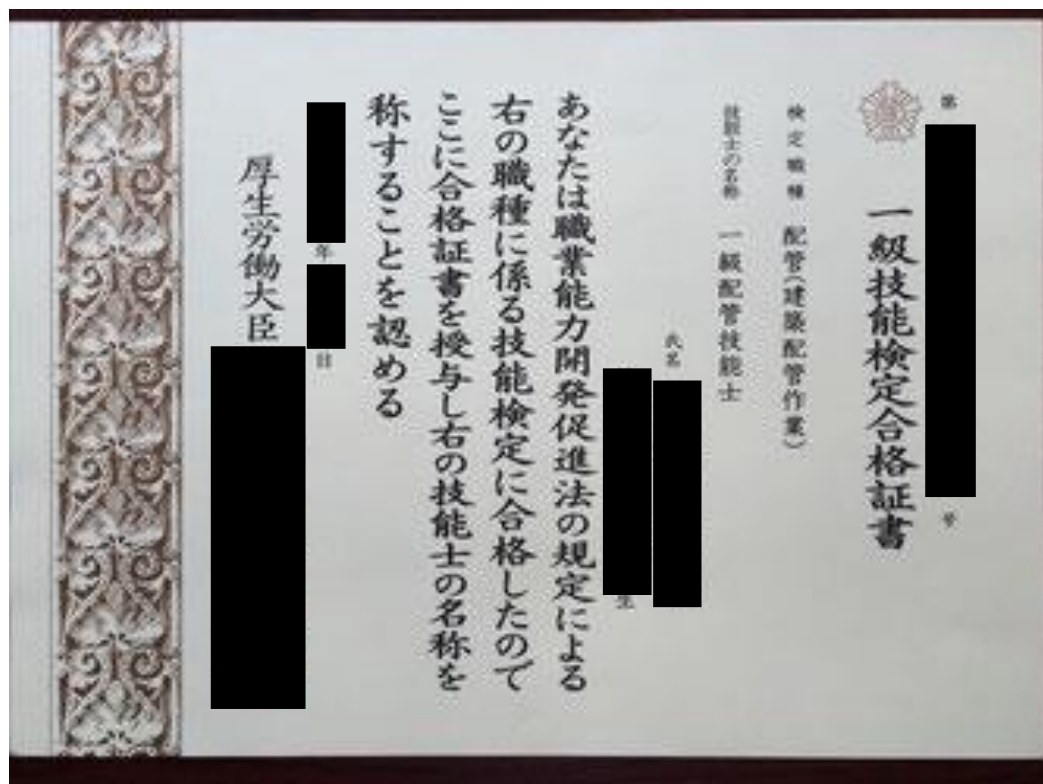
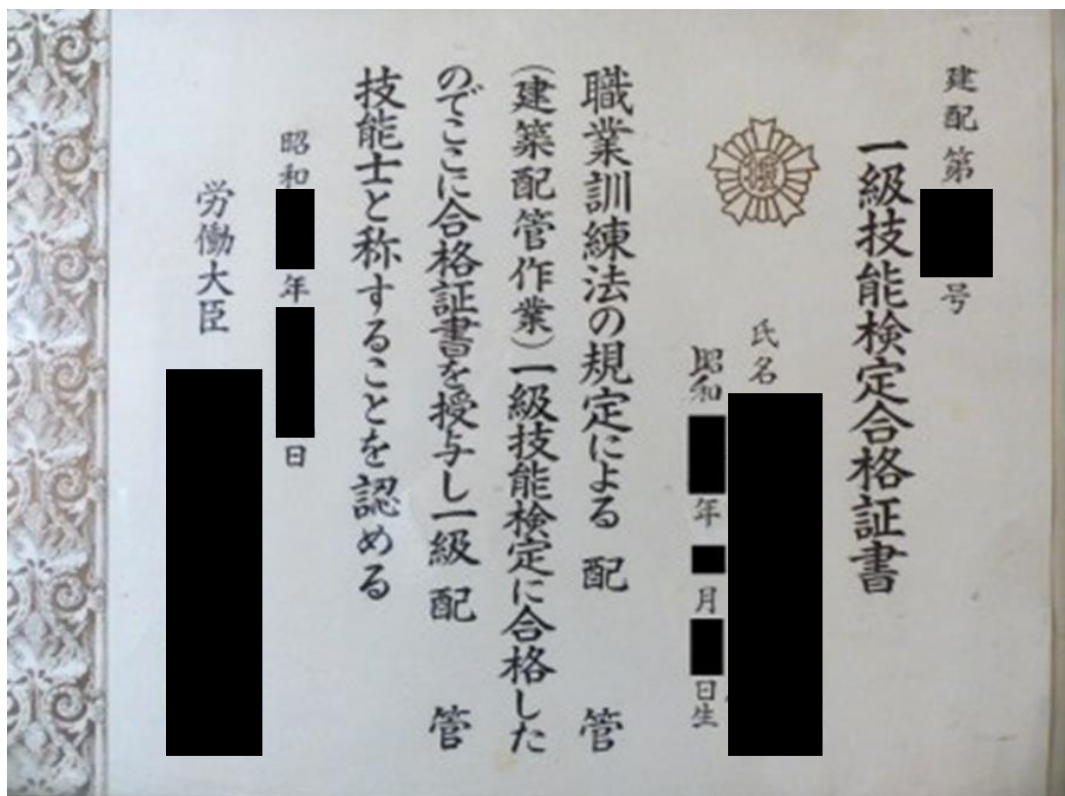
※技能を有する者の氏名は、公表対象ではありません。

※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。

○項目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

保有している資格等 資格証等の例

②配管技能士



④配管技能検定会合格者






|                      |                    |    |       |  |          |
|----------------------|--------------------|----|-------|--|----------|
|                      | 給水装置工事配管技能検定合格者証   |    |       |  |          |
|                      | 合格証書番号 第 12345 号   |    |       |  |          |
|                      | 氏 名 給 水 太 郎        |    |       |  |          |
|                      | 生 年 月 日 昭和29年7月23日 |    |       |  |          |
|                      | 更 新 期 日 平成34年4月30日 |    |       |  |          |
| 公益財団法人給水工事技術振興財団理事長印 |                    |    |       |  |          |
| 検定コース名               | 給 水 管 種            |    |       |  | 取得年月日    |
| 全国標準                 | PP                 | VP | SGP V |  | H24.3.30 |
|                      |                    |    |       |  |          |
|                      |                    |    |       |  |          |
|                      |                    |    |       |  |          |

合格者証

#### ④配管技能者認定

| 給水装置工事配管技能者認定証  |                         |
|---|-------------------------|
|  | 認定番号 第 N1234567890 号    |
|   | 認定年月日 平成 13 年 3 月 27 日  |
|   | 発行年月日 平成 14 年 3 月 15 日  |
|   | 更新期日 平成 34 年 3 月 15 日   |
|   | 氏 名 給水 太郎               |
|   | 生 年 月 日 昭和 45 年 7 月 7 日 |
| 公益財団法人 給水工事技術振興財団<br>給水装置工事配管技能者認定協議会会長印  |                         |

認定証