

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項

郵便番号、住所

氏名又は名称

印

代表者氏名

電話番号

F A X 番号

①磐田市（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)の写しを添付して下さい。）		（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
（未受講の場合、その理由）※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： <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可）
休業日：	営業時間：	修繕対応時間（営業時間外）：	
漏水等修繕対応の可否 （公表： <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可）			
<input type="checkbox"/> 漏水等修繕対応	<input type="checkbox"/> 修繕未対応（新設配管のみ）		
<input type="checkbox"/> その他（			
）			
対応工事種別 （公表： <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可）			
<input type="checkbox"/> 配水管からの分岐 ～ 水道メーター			
<input type="checkbox"/> 水道メーター ～ 宅内給水装置			
その他（緊急時連絡先等） （公表： <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可）			

※該当箇所の□にレを付けて下さい。（例 ）

公表には、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。