

記入例

指定給水装置工事業業者 指定更新時確認事項

氏名又は名称 株式会社シブカワ設備
住所 〒377-8501 渋川市石原80番地
代表者氏名 代表取締役 給水 一郎
電話番号 0279-22-2111

指定給水装置工事業業者講習会等の受講実績（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。）

令和元年 11月 26日 ・ 未受講

（公表： 可 不可 ）

未受講の場合、その理由（非公表）

グリーンドーム前橋で実施された
研修会（令和元年11月26日実施）を
未受講の場合は理由を記入

指定給水装置工事業業者の業務内容

【休業日、営業時間（修繕対応時間もご記入ください。）】

休業日 : 土曜日、日曜日、12月28日～1月3日

営業時間 : 8時30分～17時30分

修繕対応時間 : 9時～17時（17時以降は要相談）

（公表： 可 不可 ）

【漏水等修繕対応の可否】

（対応可能なものに をつけてください。詳細な内容を記入することも可能です。）

屋内給水装置の修繕 埋設部の修繕

その他（ ）

（公表： 可 不可 ）

【対応工事種別（新設・改造 等）：該当部に をつけてください。】

配水管からの分岐 ~ 水道メーター（ 新設 改造 ）

水道メーター ~ 宅内給水装置（ 新設 改造 ）

（公表： 可 不可 ）

【その他（自由記載欄）】

緊急時連絡先 000-0000-0000

（公表： 可 不可 ）

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、速やかに指定した水道事業者はその旨を届け出るようお願いいたします。

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工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（公表対象外）	研修会名、実施団体	受講年月日
給水 一郎	給水工事振興財団 e-ラーニング	令和元年 7月20日
浄水 二郎	自社内研修(給水装置の構造及び材質に関する業務研修)	令和4年 4月30日
<p>自社外の研修（e-ラーニング研修、現地研修会等）の場合 受講の事実を証明する書類を添付 例：旧eラーニング試験実施履歴のコピー 終了年月日が明示された給水装置工事主任技術者証のコピー 受講証や終了証のコピー</p> <p>自社内の研修の場合 研修内容について記載（添付書類は不要）</p>		
上記内容の公表の可否（公表には、ホームページ等への掲載を含みます。）		
（公表： <input checked="" type="radio"/> 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。

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工する場合において、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、又はその修復に必要と認められる技能を有する者を従事させ、又はその

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施工しない場合は✓を記入し、以下は記入不要

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。

「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 (チェックした場合は以下の記入不要)				
技能を有する者の氏名 (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	資格等を有しているか		工事年度
給水 一郎	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	資格等名称 講習会修了者	R4
浄水 二郎	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	資格等名称 検定会合格者	R2
排水 三郎	<input checked="" type="radio"/> 有・無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	資格等名称	R4
雇用関係または下請け等も含み、給水装置工事に主に従事した者の氏名等を記入				
上記内容の公表の可否(公表には、ホームページ等への掲載を含みます。)				
(公表: 可 <input checked="" type="radio"/> 不可)				

資格等は、以下の保有資格等(下線部)を記入し、資格を証明する書類(別紙参照)を添付

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)

職業能力開発促進法第44条に規定する、配管技能士

職業能力開発促進法第24条に規定する、都道府県知事の認定を受けた職業訓練校の配管科の課程の修了者

公益財団法人給水工事技術振興財団が実施する、配管技能に係る検定会の合格者
(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)