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

代表者氏名

電話番号

　　　　　　　　　ＦＡＸ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： □**可 ・**□**不可** ） |
| □**受講（　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日）　　・**□**未受講** |
| （受講名または、未受講の場合はその理由）※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：□**可 ・**□**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：□**可 ・**□**不可** ） |
| □ **漏水等修繕対応**□ **修繕未対応（新設配管のみ）**□ **その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| 対応工事種別　（公表：□**可 ・**□**不可** ） |
| □ **配水管からの分岐 ～ 水道メーター**□ **水道メーター ～ 宅内給水装置** |
| その他（緊急時連絡先等）　公表はしません |
|  |

※該当箇所の□にㇾを付けて下さい。（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。