

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

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
（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： <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） 公表はしません		

※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。