

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認書

福山市上下水道事業管理者 様

年 月 日

名前又は名称

郵便番号・住所

代表者名

電話番号

① 福山市上下水道局が実施している指定給水装置工事事業者研修会の受講実績

受講年月日（該当に○をつけて、必要事項を記入してください。）	（公表：可・不可）
受講（ ）年度 ・ 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（該当に○をつけて、必要事項を記入してください。）	（公表：可・不可）
休業日： 土曜日 ・ 日曜日 ・ 祝日 ・ 年末年始 ・ 盆 ・ その他（ ）	
営業時間： （ ）	
修繕対応時間： （ ）	

漏水等修繕対応の可否（該当部に○をつけて下さい。）	（公表：可・不可）
屋内給水装置の修繕 ・ 埋設部の修繕（公道の〔福山市上下水道局修繕対応部分〕を除く）	
非対応 ・ その他（ ）	

対応工事種別（該当部に○をつけて下さい。）	（公表：可・不可）
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 ）	

その他（日中連絡がとれる電話番号・緊急連絡先・名前を記入してください。）	（公表対象外）

※ 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、速やかに福山市上下水道局にその旨を届け出るようお願いします。

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）

（公表：可・不可）

受講者名（公表対象外）	研修会名、実施団体	受講年月日

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。

福山市又は他都市の水道局が実施する指定給水装置工事事業者研修会は、該当しません。

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

☐ 「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しないため不要

「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 （公表対象外）	経験を有しているか （○×を記入）※1	資格等を有しているか（○×を記入）		工事 年度
			保有している資格等※2	

※1 おおむね過去 1 年以内に配水管への分岐栓の取付・せん孔・給水管の接合のすべての経験を有している場合、○を記入してください。1 年以内の工事実績がない場合は、直近の状況を記入してください。

※2 以下に示す保有資格等を㉗～㉙で記載してください。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。

- ・水道配水管用ポリエチレン配管施工講習受講証・・・㉗
- ・（福山市配水管）水道配水管用ポリエチレン配管施工講習受講証（EF ソケット、分水 EF サドル、離脱防止形継ぎ輪）・・・㉘
- ・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・・・㉙、配管技能検定会合格者・・・㉚、配管技能者認定・・・㉛）
- ・公益社団法人 日本水道協会配水管工技能講習会修了者・・・㉜
- ・一般社団法人 日本ダクタイル鉄管協会接合講習会修了者・・・㉝
- ・福山市上下水道局主催の配水管技能講習会修了証（GX 形・・・㉞）
- ・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・・・㉟
- ・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・・・㊱