

指定更新時確認書は両面
印刷してもよい。

日付は空欄

年 月 日

指定更新時確認書

氏名又は名称 **ふくしま水道株式会社**

郵便番号、住所 **〒960-8601**

福島市五老内町 3-1

代表者氏名 **代表取締役 福島太郎**

電話番号 **024 (535) 1126**

1 福島市水道事業管理者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）

直近の受講年月日	令和5年 2月 14日 ・ 未受講
未受講の場合 その理由（非公表）	未受講の場合は理由を記載。
受講実績の公表可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可

2 業務内容

営業日、時間	月～土 8:30～17:00	
休業日	日、正月3が日、GWなど祝日	
対応工事種別	配水管からの分岐 ～ 水道メーター (<input checked="" type="checkbox"/> 新設 ・ 改造) 水道メーター ～ 宅内給水装置 (<input checked="" type="checkbox"/> 新設 ・ 改造)	
修繕	漏水修繕対応の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可
	修繕対応時間	8:30～17:00 17時以降は要相談
	対応工事種別	<input checked="" type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 埋設部の修繕 その他 (
ホームページアドレス	http://abcdefgh1234〇〇	
上記内容の公表可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可	
緊急連絡先（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、速やかに福島市水道局に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）

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行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
福島 太郎	給水工事振興財団 e-ラーニング	令和5年4月10日
福島 花子	自社研修 〇〇に関する業務研修	令和5年1月20日
<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: fit-content;"> 受講者名については、公表対象外とする。 </div>		
<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: fit-content;"> e-ラーニング、現地研修会で実施した場合、修了証や修了年月日が明示されたもの（主任技術者証）の写しなどで確認。 </div>		
<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: fit-content;"> 自社内研修の場合は申し出のみとし、別途証明の書類や受講の事実を証明する押印は求めない。 </div>		
上記内容の公表可否	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。

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術を有する者の状況

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行する場合において、当該配水管及び他の地下埋設物に変形、破損を生じさせることがないよう適切に作業を行うことができる技能を有する又はその者に当該工事に従事する他の者を実施に監督させること。

工事をしない場合はチェック欄にレ点。

□「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

過去1年以内の工事实績がない場合は、直近の状況を記載してください。

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 (○×を記入)	資格等を有しているか(○×を記入)		
		保有している	資格等	事業年度
福島 太郎	○	○	配管工	H31
福島 二郎	○	○	検定会合格者	H31
福島 花子	○	×	経験年数3年	令和元年
<p>雇用関係又は下請け等も含み、給水装置工事に主に従事したものの氏名を記載する。 氏名については公表の対象外とする。</p> <p>資格を有していなくても、経験を有していれば記載する。</p>				
上記内容の公表可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可			

保有している資格を記載する。

雇用関係又は下請け等も含み、給水装置工事に主に従事したものの氏名を記載する。
氏名については公表の対象外とする。

資格を有していなくても、経験を有していれば記載する。