氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　印

住所　〒

代表者氏名

電話番号

1. **提出先の水道事業者（水道事業者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） |
| 年　月　日　・　　未受講 |
| （未受講の場合、その理由）　※非公表 |

1. **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：　　　　　　　　　営業日：　　　　　　　　修繕対応時間： |
| 漏水等修繕対応の可否　（公表：　可　　不可　）  （該当部に○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（　　　　　　　　） |
| 対応工事種別（　新設　・　改造等　）（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（公表：　可　　不可　） |
| 緊急時連絡先 |

* 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にその旨を届け出るようお願いします。

氏名又は名称　JWWA設備　　　　　　印

記入例

住所　〒　　〒859-5114　平戸市築地町123番地

指定申請書と同様の押印

法人：代表者印

個人：申請者印

代表者氏名　日水　協太郎

電話番号　0950-22-3838

1. **提出先の水道事業者（水道事業者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） |
| 平成27年4月22日　・　　未受講 |
| （未受講の場合、その理由）　※非公表  夜間・休日等の修繕対応時間など  未受講の理由を記入（非公表） |

1. **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：　　　　　　　　　営業日：　　　　　　修繕対応時間：  　日曜日、正月３が日　　　　月～土　　　　　　　8時～17時  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　17時以降は要相談 |
| 漏水等修繕対応の可否　（公表：　可　　不可　）  （該当部に○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）  漏水時の修繕対応の可否や、その他欄を利用して夜間・休日等の対応についての記入も可能 |
| 屋内給水装置の修繕　　　埋設部の修繕  その他（　　　　　　　　） |
| 対応工事種別（　新設　・　改造等　）（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　）  不可の場合は、非公表を希望として掲載しない。 |
| その他（公表：　可　　不可　） |
| 緊急時連絡先　0×0―××××―○○○○（代表者携帯） |

* 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にその旨を届け出るようお願いします。