

# 記入例

## 指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項調査票

(宛先) 流山市上下水道事業管理者

令和6年 〇月 〇日

指定番号 第 〇〇号  
フリガナ 名称又は氏名 かぶしきがいしゃ 株式会社〇〇〇〇  
郵便番号、住所 〒〇〇〇-〇〇〇流山市〇〇〇丁目〇番  
フリガナ 代表者氏名 代表取締役 流山 太郎  
電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇  
FAX 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

印

### ① 流山市が実施している指定給水装置工事事業者研修の受講実績 (過去5年以内)

受講年月日 (公表: 可 不可)

令和6年 6月 ・ 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

営業日、休業日、修繕対応時間について (公表: 可 不可)

営業日	平日、土曜 9:00~17:00	休業日	日曜日、年末年始	修繕対応時間	9:00~17:00
-----	---------------------	-----	----------	--------	------------

漏水等修繕対応の可否について (公表: 可 不可)

(該当する□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  漏水等修繕対応不可  
 その他 ( )

対応工事等 (該当部する□に✓をつけてください。) (公表: 可 不可)

・配水管からの分岐 ~ 水道メーター (対応: 可 不可)  
・水道メーター ~ 宅内給水装置 (対応: 可 不可)

ホームページ URL (公表: 可 不可)

その他 (公表: 可 不可)

(例) 緊急連絡先 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※公表には、ホームページ等への掲載を含みます。可・不可のいずれかに✓をつけてください。

※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いたします。

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、次の各号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
流山 太郎	給水工事技術振興財団 eランニング	令和4年5月20日
流山 太郎	自社内研修 OOに関する業務研修	令和5年8月25日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
上記内容の公表の可否（公表： <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 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。

※公表には、ホームページ等への掲載を含みます。可・不可のいずれかに✓をつけてください。

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能を有する者の状況

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、次の各号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、破損その他の異常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者を従事させ、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。

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を行わないため記入不要

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・穿孔、給水管の接合、いずれかの経験の有無	資格等の有無		工事年度
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保有している資格等※	
<b>流山 太郎</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 経験あり (平成20年～令和5年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者 <input checked="" type="checkbox"/> 配管検定合格者 <input checked="" type="checkbox"/> ポリエチレン管検定合格者 <input type="checkbox"/> その他( )	<b>R5</b>
<b>流山 次郎</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 経験あり (平成30年～令和3年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者 <input checked="" type="checkbox"/> 配管検定合格者 <input type="checkbox"/> ポリエチレン管検定合格者 <input type="checkbox"/> その他( )	<b>R3</b>
	<input type="checkbox"/> 経験あり ( 年～ 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者 <input type="checkbox"/> 配管検定合格者 <input type="checkbox"/> ポリエチレン管検定合格者 <input type="checkbox"/> その他( )	
	<input type="checkbox"/> 経験あり ( 年～ 年) <input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給水装置工事配管技能者 <input type="checkbox"/> 配管検定合格者 <input type="checkbox"/> ポリエチレン管検定合格者 <input type="checkbox"/> その他( )	

上記内容の公表の可否 (公表: 可 ・ 不可)

※以下のうち保有している資格等のにをつけてください。その他の資格等を保有している場合は、その他欄にご記入ください。

- ①給水装置工事配管技能者…公益財団法人給水工事技術振興財団が実施する給水装置工事配管技能検定会の各種検定合格者(従前の講習会修了者等は同等とする。)
- ②配管検定合格者…他の地方公共団体の供給規程又はこれに基づく規程による配管技能者(配管工その他類似の名称のものを含む。)の資格を有する者
- ③ポリエチレン管検定合格者…給水工事技術振興財団が実施するポリエチレン管検定合格者のほか、水道配水用ポリエチレン管の協会が実施する講習会の修了者及び従前(平成28年12月31日まで)のメーカーによる講習会を修了した者