

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項アンケート

【基本情報】

指定番号

氏名又は名称

住 所

T E L

F A X

メ ー ル

1. 上記の基本情報のうち、公表してよいものに○をつけてください	
指定番号 氏名又は名称 住所 TEL FAX メール	

2. 営業時間についてお尋ねします ＜例＞9：00～17：00	公表の可否
営業時間：	可 不可

3. 定休日についてお尋ねします（以下に具体的にご記入ください。） ＜例＞第2・4土曜、日曜、祝日	公表の可否
	可 不可

4. 営業内容についてお尋ねします。(複数回答可)	公表の可否
ア 給水装置の新設工事を行っている(道路工事)	可 不可
イ 給水装置の改造工事を行っている(屋外)	
ウ 給水装置の改造工事を行っている(屋内)	
エ 給水装置の修繕工事を行っている(屋外)	
オ 給水装置の修繕工事を行っている(屋内)	

5. 質問4での工事を行うに当たり、地域の制限をしていますか。対象となる地域を次の項目から選び、()内については具体的にご記入ください	公表の可否
ア 給水区域全域	可
イ 特定の地域のみ ()	不可

6. 工事の受付をする時間・曜日等についてお尋ねします(イを選択する場合、具体的にご記入ください) ＜例＞午前8時00分から午後7時30分ただし土曜、日曜日、祝日は除く	公表の可否
ア 質問2の営業時間に同じ	可
イ (午前・午後 時 分)から(午前・午後 時 分)まで	不可

7. 過去5年間の間に、技術講習会に参加されましたか。 (アを選択する場合は、()内に参加した技術講習会名を記入)	公表の可否
ア はい () 時 期: 年 月 講習名:	可 不可
イ いいえ	

8. 過去 1 年以内の給水装置工事（本管から水道メーターまでの工事に限ります。）を施工する際に、適切な作業を行うことができる技能を有する者を従事させましたか。	公表の可否
ア はい イ いいえ	可 不可

技能を有する者の名前 (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		工事年度
		○ / × 記入	保有している資格	
例) 常滑太郎	○	○	講習会修了者	R8
例) 常滑花子	○	×		

※以下に示す保有資格等（下線部）を記載してください。

- ① 水道事業者等によって行われた試験や講習により、資格を与えられた配管工
(配管技能者、その他類似の名称のものを含む)
- ② 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
- ③ 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
- ④ 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、配管技能検定会合格者、配管技能者認定)

※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。

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施工しない場合は、任意の記載となります。

技能を有する者の氏名は、公表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。

9. <u>常滑市内の指定給水装置工事事業者のみ</u> お答えください。※非公表
災害時の応急復旧対応について
ア 可 イ 不可

※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には、速やかに常滑市水道課まで、その旨を届け出るようお願いします。