

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項

1 指定給水装置工事事業者の業務内容 (記入または該当部の□に✓をつけてください。)

項 目	公表 ※
事業所情報 (事業を行う事業所の情報を記入)	公表
事業所の名称: 株式会社 神戸設備 事業所の所在地: 〒651-0000 神戸市中央区〇〇通〇丁目〇番〇号	
連絡先 (局からの連絡用) ※ 連絡が取れる連絡先を記入してください。	
電話番号: 078-〇〇〇-×××× FAX番号: 078-〇〇〇-×××× E-mail: 〇-〇〇〇@〇〇.△△	公表対象外
連絡先 (水道局ホームページ「指定給水装置工事事業者一覧」用)	公表
電話番号 (必須): 078-〇〇〇-△△△△ FAX番号 (任意): 078-〇〇〇-××××	
休業日、営業時間、修繕対応時間等	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <small>公表することに同意される場合は「可」に✓、同意されない場合は「不可」に✓</small>
休業日: <input checked="" type="checkbox"/> 土曜 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (GW、お盆、年末年始)	
営業時間: 8時00分 ~ 17時00分 修繕対応時間: 8時00分 ~ 17時00分 (17時以降は要相談)	
漏水等修繕対応の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可
<input checked="" type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input checked="" type="checkbox"/> 埋設部の修繕 <input type="checkbox"/> その他 ()	公表対象外
対応工事種別 (新設・改造含む)	
<input checked="" type="checkbox"/> 配水管からの分岐 ~ 水道メーター ⇒ 「項目4」の記入要 <input checked="" type="checkbox"/> 水道メーター ~ 宅内給水装置	

※ 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、速やかに神戸市水道局に届け出るようお願いします。

2 神戸市水道局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

(日本水道協会兵庫県支部主催や他都市との共同開催の講習会も含む)

阪神7市1町指定給水装置工事事業者研修会は不可(神戸市共催ではありません)

開催年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	公表 ※
受講実績	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

※ 公表には、ホームページ等への掲載を含みます。(該当する年度全ての□に✓をつけてください。)

選任している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研修状況を記入
 ※「(表面)2 神戸市水道局が実施している指定給水装置工事事業者講習会」とは異なります。

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) 【公表対象外】

受講者名	研修会名、実施団体	受講年月日
主任技術者名を記入	例) ・管工事組合開催の研修 ・給水装置工事技術振興財団 eラーニング ・自社内研修 (研修内容記載) 等	
神戸 太郎	給水工事振興財団 eラーニング	令和〇年△月×日
水道 次郎	自社内研修 ○〇に関する業務研修	令和〇年△月×日
eラーニング、現地研修会で受講した場合「修了証書」や修了年月日が明示された「主任技術者証」の写しを添付		
自社内研修は、実施年月日を確認の上記入 (別途証明の書類は不要)		

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。
 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 (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。)

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行する事業者のみ記入してください。

保有している資格を記入 (記載内容は下線青枠を参照)

【公表対象外】

技能を有する者の 氏名	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)		工事 年度
		資格等を有しているか (○×を記入)	保有している資格等 ※	
神戸 太郎	○	○	配管技能士	R○
水道 次郎	○	○	検定会合格者	R○
給水 三郎	○	×		H○
雇用関係又は下請業者等も含み、給水装置工事に従事した者の氏名を記入				

※ 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。

※ 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。

資格を証明する書類

(資格証等) の写しを添付