

指定給水装置工事事業者指定・更新時確認事項届出書

年 月 日

申請者 氏名又は名称
郵便番号 〒
住所
代表者氏名
電話番号

① 指定給水装置工事事業者の業務内容

営業時間等 (該当部に○をつけてください。)	(公表:可・不可)
休業日:月・火・水・木・金・土・日・祝日・夏季休暇(お盆)・年末年始 対応時間:午前・午後 時から午前・午後 時まで その他()	
連絡先	
電話番号(公表用): <input type="checkbox"/> 申請者電話番号と同じ <input type="checkbox"/> _____ ()	
FAX番号(非公開):	
メールアドレス(非公開):	
敷地内漏水等修繕対応の可否, 修繕対応時間 (該当部に○をつけてください。修繕対応は御記入ください。)	(公表:可・不可)
屋内給水装置の修繕:可・不可 埋設部の修繕:可・不可 修繕対応時間:午前・午後 時から午前・午後 時まで その他()	

② 給水装置工事主任技術者等の研修実績 (過去5年以内)

受講年月日 (受講を証明する書類(受講証等)の写しを添付してください。)	(公表:可・不可)
年 月 日 ・ 未受講	

③ 水道事業者(他の事業者等開催含む)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)の写しを添付してください。)	(公表:可・不可)
年 月 日 ・ 未受講 (市・他事業者)	

④ その他

自由記述	※公表されません

※ 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、速やかに野田市水道部にその旨を届け出るようお願いします。