

# 指定給水装置工事事業者指定・更新時確認事項届出書

令和★年☆月◎日

申請者 氏名又は名称 ○△水道株式会社  
郵便番号 〒278-0043  
住 所 野田市●●□□番地  
代表者氏名 野田 太郎  
電話番号 ○○(△△△△)□□□□

## ① 指定給水装置工事事業者の業務内容 0

営業時間等 (該当部に○をつけてください。)	(公表: <input checked="" type="radio"/> 可・不可)
休業日: 月・火・水・木・金・ <input checked="" type="radio"/> 土・ <input checked="" type="radio"/> 日・ <input checked="" type="radio"/> 祝日・夏季 <input checked="" type="radio"/> 休暇 (お盆)・年末 <input checked="" type="radio"/> 年始	
対応時間: <input checked="" type="radio"/> 午前・午後 8 時から午前・ <input checked="" type="radio"/> 午後 5 時まで	
その他 ( )	
連絡先	
電話番号(公表用): <input checked="" 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	(公表: <input checked="" type="radio"/> 可・不可)
(該当部に○をつけてください。修繕対応は御記入ください。)	
屋内給水装置の修繕: <input checked="" type="radio"/> 可・不可	
埋設部の修繕: 可・ <input checked="" type="radio"/> 不可	
修繕対応時間: <input checked="" type="radio"/> 午前・午後 9 時から午前・ <input checked="" type="radio"/> 午後 8 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: <input checked="" type="radio"/> 可・不可)
年 月 日 ・ <input checked="" type="radio"/> 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: <input checked="" type="radio"/> 可・不可)
令和 7 年 4 月 1 日 ・ 未受講 ( <input checked="" type="radio"/> 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。