**指定給水装置工事事業者　指定更新確認票**

　　　　　　　　　　　申請者　氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号、住所

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

**提出先の水道事業者（水道事業者等の連携による広域開催も含む）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 |
| （未受講の場合、その理由）※　非公表 |

**指定給水装置工事事業者の業務内容**

|  |
| --- |
| 休業日、営業時間（修繕対応日、対応時間もご記入ください。）（公表：　可　不可　） |
| 休業日：　　　　　営業日：　　　　　　　修繕対応日：　　　　　　修繕対応時間： |
| 漏水等修繕対応の可否　　　（公表：　可　　不可　）（該当部に○をつけて下さい。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　　　　　埋設部給水装置の修繕その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応工事種別（新設・改造　等）：該当部に〇をつけて下さい。（公表：　可　　不可　） |
| 配水管からの分岐～水道メーター（新設　　改造）水道メーター　　～宅内給水装置（新設　　改造） |
| その他（公表：　可　　不可　） |
| 緊急連絡先 |

※　公表には、ホームページ、広報誌等への掲載を含みます。

※　業務内容に変更が生じた場合は、速やかに安堵町水道窓口にその旨を届け出るようお願いします。