

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項

氏名又は名称 〇〇〇設備株式会社

〒〇〇〇-〇〇〇〇
郵便番号、住所 〇 〇 県 〇〇市〇〇〇〇〇

代表者氏名 代表取締役 〇 〇 〇 〇 印

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

①春日那珂川水道企業団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(終了証)の写しを添付してください。) 公表 (可 ・ 不可)

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ・ 未受講

(未受講の場合、その理由) ※非公表

②指定給水装置工事事業者の業務内容

事業所の名称・所在地・電話番号(お客様対応用) 公表 (可 ・ 不可)

名称: 〇〇〇設備株式会社〇〇支店

電話番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

所在地: 〇〇県〇〇市〇〇〇〇〇〇

※公表の可否の対象は電話のみ

休業日・営業時間・対応可能な区域 公表 (可 ・ 不可)

休業日: 第3土曜日、日曜日、年末年始(12/30~1/3) 営業時間: 午前9時から午後5時まで

対応可能な区域: 全域 ・ 春日市内 ・ 那珂川市内

(該当部に○を記入して下さい。)

対応可能な工事(該当部に○を記入して下さい。) 公表 (可 ・ 不可)

新設: 戸建住宅 ・ 共同住宅 ・ その他 () ・ 不可

改造: 戸建住宅 ・ 共同住宅 ・ その他 (小規模店舗等) ・ 不可

修繕: 可 (漏水調査 : 可) ・ 不可)

その他 (浄水器に関する工事)

※ 新設・改造・修繕・その他の判断基準は、別表で確認してください。

※ 業務内容に変更が生じた場合、速やかに春日那珂川水道企業団に届け出てください。