

提出書類

指定給水装置工事事業者指定申請書 (様式第1)

誓約書 (様式第2)

機械器具調書 (別表)

法人の場合は定款及び登記事項証明書

個人の場合は住民票の写し

給水装置工事主任技術者免状の写し

指定給水装置工事事業者確認事項

旧指定給水装置工事事業者証

※書類の審査が終了し、光市水道局指定給水装置工事事業者証交付時には更新審査手数料として¥10,000が必要となります。

※書類については光市水道局宛に郵送で構いませんが、その際には必ずいつでも連絡のとれるご連絡先をお知らせ下さい。

様式第1(第18条関係)

指定給水装置工事業者指定申請書

光市水道事業管理者 様

年 月 日

申請者 氏名又は名称 ⑩

住 所

代表者氏名

水道法第16条の2第1項の規定による指定給水装置工事業者の指定を受けたいので、同法第25条の2第1項の規定に基づき次のとおり申請します。

役員(業務を執行する社員、取締役又はこれらに準ずる者)の氏名	
フリガナ 氏 名	フリガナ 氏 名
事業の範囲	
機械器具の名称、性能及び数	

当該給水区域で給水装置工事の事業を行う事業所の名称

上記事業所の所在地

上記事業所で選任されることとなる給水装置工事主任技術者の氏名

給水装置工事主任技術者免状の交付番号

※

誓 約 書

指定給水工事業者申請者及びその役員は、水道法
第25条の3第1項第3号イからへまでのいずれにも該当
しない者であることを誓約します。

年 月 日

申 請 者

氏名又は名称

⑨

住 所

代表者氏名

光市水道事業管理者 様

別表(第18条関係)

機 械 器 具 調 書

年 月 日

種 別	名 称	型式・性能	数 量	備 考
管の切断用具 の機械器具				
管の加工用具 の機械器具				
接合用の 機械器具				
水圧テスト ポンプ				

(注) 種別の欄には「管の切断用の機械器具」、「管の加工用の機械器具」、「接合用の機械器具」、「水圧テストポンプ」の別を記入すること。

指定給水装置工事事業者 確認事項

光市水道事業管理者 様

年 月 日

氏名又は名称 印

郵便番号、住所

代表者氏名

電話番号

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○をつけてください。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 埋設部の修繕 その他（ ）
対応工事種別（ 新設 ・ 改造等 ）（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 ）

※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、速やかに指定した水道事業者はその旨を届け出るようお願いいたします。

(更新時確認事項)

① 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

② 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）

※水道法施行規則 第36条第4項

受講者名（公表対象外）	研修会名、実施団体	受講年月日
上記の内容の公表の可否（公表には、ホームページ等への掲載を含みます。）		
可 不可		

※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。

※受講者名は、公表の対象ではありません。

※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。

③ 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

※水道法施行規則 第36条第2項

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しないため不要

過去1年以内の工事実績がない場合は、直近の状況を記載してください。

技能を有する者の氏名 (公表対象外)	給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
			保有している資格等	
上記内容の公表の可否				
可 不可				

(記入例)

指定給水装置工事事業者 確認事項

光市水道事業管理者 様

年 月 日

氏名又は名称 株式会社 光市水道局 印

郵便番号、住所 〒743-0063
山口県光市島田一丁目17-1

代表者氏名 代表取締役社長 水道 太郎

電話番号 0833-71-0700

指定給水装置工事事業者の業務内容

休業日、営業時間（修繕対応時間もご記入ください）（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
休業日：日曜日、年末年始 GW、お盆 営業日：月～土 修繕対応時間：8時～17時 17時以降は要相談
漏水等修繕対応の可否（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） （該当部に○をつけてください。詳細な内容を記入することも可能です。）
<input type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕 <input type="checkbox"/> 埋設部の修繕 その他（ ）
対応工事種別（ <input type="checkbox"/> 新設 ・ <input type="checkbox"/> 改造等）（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
配水管からの分岐 ～ 水道メーター（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造） 水道メーター ～ 宅内給水装置（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造）
その他（公表： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）
緊急時連絡先 0X0-XXXX-XXXX（代表者携帯）

※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、速やかに指定した水道事業者はその旨を届け出るようお願いいたします。

(更新時確認事項)

④ 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： <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)
1年 2月 3日 ・ 未受講
(未受講の場合、その理由) ※非公表

⑤ 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）

※水道法施行規則 第36条第4項

受講者名（公表対象外）	研修会名、実施団体	受講年月日
水道 太郎	給水工事振興財団 eラーニング	平成29年7月20日
水道 次郎	自社内研修	平成29年7月23日
上記の内容の公表の可否（公表には、ホームページ等への掲載を含みます。）		
<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		

※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。

※受講者名は、公表の対象ではありません。

※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。

⑥ 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

※水道法施行規則 第36条第2項

「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しないため不要

過去1年以内の工事実績がない場合は、直近の状況を記載してください。

技能を有する者の氏名 (公表対象外)	給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
			保有している資格等	
水道 太郎	○	○	講習会修了者	H30
水道 次郎	○	○	検定会合格者	H30
社員A	○	×		H30
上記内容の公表の可否				
<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可				