指定給水装置工事事業者の情報確認書

**【基本情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| **指定番号** | **第　　　　　号** |
| **氏名又は名称** |  |
| **住 所** |  |
| **電話番号** |  |
| **Ｆ Ａ Ｘ** |  |
| **Ｅ-mail** |  |
| **ＵＲＬ** |  |

 この調査は、田原市の水道利用者に提供する情報の拡充を図るため、指定工事業者の業務内容や営業時間、主任技術者・従業員等の研修の機会の確保状況を確認するためのものです。お手数ですが次の質問にお答えください。

「公表の可否」の欄については、この調査の回答内容を田原市のホームページ等などで公表してもよいか否かをお答えください（可又は不可に〇を記入してください。いずれにも〇のない場合には、公表の同意が得られなかったものとして「不可」として取り扱います。）

1. **上記の【基本情報】のうち公表してもよい項目に〇を付けてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 公表の可否 |
| 氏名又は名称 | 可　・　不可 |
| 住 所 | 可　・　不可 |
| 電話番号 | 可　・　不可 |
| Ｆ Ａ Ｘ | 可　・　不可 |
| Ｅ-mail | 可　・　不可 |
| ＵＲＬ | 可　・　不可 |

1. **営業時間についてお尋ねします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 公表の可否 |
| 午前・午後　　　時　　　分から午前・午後　　　時　　　分まで | 可　・　不可 |

1. **定休日についてお尋ねします（以下に具体的にご記入ください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 公表の可否 |
| ≪例≫第2第4の土曜、日曜、祝日 | 可　・　不可 |
|  |

1. **田原市内における営業内容についてお尋ねします（複数回答可）**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 公表の可否 |
| ア．給水装置の新設、改造工事を行っている イ．給水装置の修繕工事を行っている。  | 可　・　不可 |

1. **修繕工事の受付をする時間・曜日等について、お尋ねします**

**（イ．を選択する場合は詳細をご記入ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 公表の可否 |
| 1. 質問２の営業時間に同じ
2. 午前・午後　　　時　　　分から

午前・午後　　　時　　　分まで※ただし　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 可　・　不可 |

1. **過去５年の間に、選任している主任技術者や給水装置工事に従事する者（従業員）に対し外部研修や社内研修等の機会を確保しましたか。**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 公表の可否 |
| 1. はい
2. いいえ
 | 可　・　不可 |

※質問６の回答が「はい」であり、かつ、公表の可否を「可」とした場合、当該研修が外部研修のときは研修の実施機関及び研修名を（例：給水装置振興財団 e－ラーニング）、社内研修のときは具体的な研修内容（例：自社内研修 給水装置工事における事故事例と対策研修）を以下の表にご記入ください。なお、公平性を担保するため、社内研修のときは受講の事実を証明する書類の写し（受講票・修了証等。上記ｅ－ラーニングの場合には、試験実施履歴の画面の写し又は研修終了日が明記された給水装置工事主任技術者証の写し）を添付してください。添付がなかった場合及び以下の表に記入がない場合には、公表の可否が「可」となっていても質問６の回答の公表はいたしかねますので、予めご了承ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者名（公表しません） | 実施団体名・研修名 | 受講年月日 |
|  |  | 令和　　年　月　日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **過去１年以内の給水装置工事（本管から水道メーターまでの工事に限ります。）を施工する際に、適切な作業を行うことができる技能を有する者を従事させましたか。**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 公表の可否 |
| 1. はい
2. いいえ
 | 可　・　不可 |

※ 質問７の回答が「はい」である場合、以下の表をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技能を有する者の氏名（公表しません） | 配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（〇／×を記入） | 資格を有しているか（〇／×を記入） | 工事年度 |
|  | 保有している資格（下記参照） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ※以下に示す保有資格等の名称（下線部のみ）を記載してください。

1. 水道事業者等によって行われた試験や講習により、資格を与えられた**配管工** （配管技能者、その他類似の名称のものを含む）
2. 職業能力開発促進法（昭和 44 年法律第 64 号）第 44 条に規定する**配管技能士**
3. 職業能力開発促進法第 24 条に規定する都道府県の認定を受けた職業訓練校の**配管科の課程修了者**
4. 公益財団法人給水工事技術振興財団が実施する配管技能の習得に係る講習の課程修了者（配管技能者**講習会修了者**、配管技能**検定会合格者**、配管**技能者認定**）

資格を証明する書類（資格証等）の写しを添付してください。

技能を有する者の氏名は、公表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。

担当

田原市役所水道課　工務係

電 話 ０５３１－２３－３５３２

FAX ０５３１－２２－３１８４

E-mail　suido@city.tahara.aichi.jp