

指定更新時確認事項 指定給水装置工事事業者名 住所 代表者氏名 郵便番号 電話番号		
①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）		
<input type="checkbox"/> 受講済	受講年月日            年    月    日	（公表： 可    不可）
（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。）		
<input type="checkbox"/> 未受講	（未受講の場合、その理由）※非公表 （理由）	
②指定給水装置工事事業者の業務内容		
		（公表： 可    不可）
・営業日	（	）
・営業時間	（	）
・休業日	（	）
・対応工事種別		（公表： 可    不可）
ダクティル鋳鉄管の布設	可（日本水道協会の資格あり）	不可
水道配水用ポリエチレンパイプの布設	可（協会資格あり）	不可
配水管からの分岐～水道メーター	可	不可
水道メーター～宅内給水装置	可	不可