

天野設備 代表者 天野 幸司

都留市境283番地3 (TEL) 0554-45-2429 (FAX) 0554-45-2531

① 指定給水装置工事事業者研修の受講実績（過去5年以内）

|                          |
|--------------------------|
| 令和7年7月11日 都留市指定給水装置事業者研修 |
|--------------------------|

② 指定給水装置工事事業者の業務内容

|                            |                 |    |       |               |
|----------------------------|-----------------|----|-------|---------------|
| 営業時間等                      |                 |    |       |               |
| 休業日                        | (日曜日・年末年始・お盆休み) |    |       |               |
| 営業日                        | (月曜日～土曜日)       |    |       |               |
| 営業時間                       | (午前)            | 8時 | 00分から | (午後) 5時 00分まで |
| 修繕対応時間                     | (午前)            | 9時 | 00分から | (午後) 4時 00分まで |
| 漏水等修繕対応の可否                 |                 |    |       |               |
| 屋内給水装置の修繕 ・ 埋設部の修繕         |                 |    |       |               |
| 対応工事等                      |                 |    |       |               |
| 配水管からの分岐 ～ 水道メーター ( 施行する ) |                 |    |       |               |
| 水道メーター ～ 宅内給水装置 ( 施行する )   |                 |    |       |               |
| その他                        |                 |    |       |               |

③ 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）

| 研修会名、実施団体 | 受講年月日 |
|-----------|-------|
|           |       |

④ 去年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

| 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<br>(○×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                                  |        |
| ○                                               | ○                  | 給水装置工事主任技術者<br>2 級土木施工管理技士<br>2 級管工事施工管理技士 | 令和 7 年 |