様式第２号の２（第４条関係）

① 周防大島町水道事業（(社)日本水道協会山口支部）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  　具体的に記入すること。  　例：申込みはしたが当日緊急の漏水修理があり、参加できなかった。  　※受講証を紛失した場合は、紛失したと記入 |

② 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　：土・日・祝日・年末年始  営 業 時 間 　：9:00～17:00  修繕対応時間　：365日、24時間（対応不可もあり） |
| 漏水等修繕対応の可否　　（公表：　可　　不可　）  （該当部に○をつけて下さい。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）：該当部に○をつけて下さい。（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　（代表連絡先以外は非公表） |
| 代表連絡先TEL：  FAX：  E-Mail：  担当者： |

※　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、速やかにその旨を届け出るようお願いします。