排水設備指定工事店　指定更新時確認作業　記入様式

氏名又は名称

　　郵便番号、住所　〒

代表者氏名

電話番号

①排水設備指定工事店の業務内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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： | | |
| 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。 | | |
| 屋内排水設備の修繕　埋設物の修繕  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 対応工事種別（　新設　・　改造等　）　　　（公表：　可　不可　） | | |
| 排水管　～　公共ます（　新設　・　改造　）  公共ます　～　宅内排水設備（　新設　・　改造　） | | |
| その他　　　（公表：　可　不可　） | | |
| 排水設備工事責任技術者　　　（公表：　可　不可　） | | |
| 氏名（公表対象外） | 愛知県被登録資格証 | 有効期限 |
|  | 第　　　　　　　号 | ～ |
|  | 第　　　　　　　号 | ～ |
|  | 第　　　　　　　号 | ～ |
|  | 第　　　　　　　号 | ～ |
|  | 第　　　　　　　号 | ～ |
|  | 第　　　　　　　号 | ～ |
| 緊急時連絡先 | | |

※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、速やかに指定した下水道事業者にその旨を届け出るようお願いします。

②排水設備責任技術者等の研修受講実績（過去５年以内）

排水設備指定工事店規程 第11条第２項

　排水設備指定工事店は、次に掲げる排水設備工事の事業の運営に関する基準に従い、適正な排水設備工事の事業の運営に努めなければならない。（以下抜粋）

(４) 排水設備工事責任技術者及びその他の排水設備工事に従事する者の排水設備工事の施行技術の向上のために、研修の機会を確保するよう努めること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。

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。

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。