

【確認様式1】講習会受講実績

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項

氏名または名称

郵便番号、住所

代表者氏名

電話番号

①提出先の水道事業者（水道事業者等の連携による広域開催も含む）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)
令和元年9月3日	受講 ・ 未受講
(未受講の場合、その理由)	

指定給水装置工事事業者 指定更新時確認事項

氏名または名称 JWWA設備

郵便番号、住所 〒000-1234 □□市更新〇〇番地

代表者氏名 日水 協太郎

電話番号 000-123-8118

①提出先の水道事業者（水道事業者等の連携による広域開催も含む）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: <input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可)
令和元年9月3日	<input checked="" type="radio"/> 受講 <input type="radio"/> 未受講
(未受講の場合、その理由)	

未受講の場合は、理由を記入