

アンケート

名古屋市上下水道局宛

【基本情報】

指定番号 9999

氏名又は名称 ナゴヤ管工株式会社

所在地 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

Tel 052-123-4567

FAX 052-123-4568

E-mail meisui-k@nagoya.co.jp

URL http://www.meisui-k.nagoya.co.jp

指定番号、氏名又は名称、住所、Tel、
は必須です。FAX、E-mail、URLは
任意でご記入ください。

このアンケートは、指定工事店利用者（お客さま）に提供する情報の拡充を図るため、貴工事店の業務内容や営業時間、主任技術者・従業員等の研修の機会の確保状況を確認するためのものです。お手数ですが次の質問にお答えください。「公表の可否」の欄については、アンケートの回答を当局ウェブサイトにて公表してもよいか否かをお答えください（可又は不可に○を記入してください。いずれにも○のない場合には、公表の同意が得られなかったと見做し取り扱います。）。

| | |
|-----------------------|-------|
| 1 上記の基本情報を公表してよろしいですか | 公表の可否 |
| (は い) い い え | - |

可であればご回答内容を
公表いたしますが、不可の
場合及び未記入の場合に
は公表しません。

※ 「いいえ」を選んだ場合、当局公式ウェブサイトにて貴工事店を検索できなくなります。

| | |
|-------------------------------------|---------|
| 2 営業時間についてお尋ねします | 公表の可否 |
| (午前・午後 9時 00分) から (午前・午後 6時 00分) まで | 可 不可 |

| | |
|--|---------|
| 3 定休日についてお尋ねします（以下に具体的にご記入ください。） 《例》第 2・4土曜、日曜、祝日 | 公表の可否 |
| 毎週水曜日、土曜日、日曜日、12月29日～1月3日 | 可 不可 |

| | |
|-------------------------------------|---------|
| 4 営業内容についてお尋ねします（複数回答可） | 公表の可否 |
| ア 名古屋市給水区域内*において給水装置の新設、改造工事を行っている。 | 可 不可 |
| イ 名古屋市内において排水設備の新設、改造工事を行っている。 | |
| ウ 名古屋市給水区域内*において給水装置の屋内修繕工事を行っている。 | |
| エ 名古屋市内において排水設備の宅地内修繕工事を行っている。 | |
| オ 名古屋市給水区域内*において漏水の調査を行っている。 | |

※ 名古屋市の給水区域は、名古屋市全域、清須市（春日地区を除く）、北名古屋市久地野地区、あま市甚目寺地区、大治町全域です

| | |
|---|-------------|
| 5 質問4で「ウ」、「エ」又は「オ」を選んだ方にお尋ねします。 漏水調査や修繕工事を行うに当たり、地域の制限をしていますか。対象となる地域を次の項目から選び、()内については具体的にご記入ください。 | 公表の可否 |
| ア 名古屋市給水区域全域 イ 名古屋市内全域 ウ 特定の地域のみ《例》中村区、清須市のみ (瑞穂区、昭和区、天白区、緑区、港区、南区のみ) | 可 不可 |

| | |
|---|-------------|
| 6 修繕工事の受付をする時間・曜日等について、お尋ねします(イを選択する場合、具体的にご記入ください) 《例》午前8時00分から午後7時30分 但し土曜、日曜日、会社設立日(6月3日)は除く | 公表の可否 |
| ア 質問2の営業時間に同じ イ (午前・午後 9時 30分) から (午前・午後 4時 00分) まで (ただし毎週水曜日、土曜日、日曜日、12月29日~1月3日は除く) | 可 不可 |

| | |
|--|------------|
| 7 過去5年間の間に、選任している主任技術者・責任技術者や給排水工事に従事する者(従業員)に対し外部研修や社内研修等の機会を確保しましたか。 | 公表の可否 ※ |
| (はい いいえ) | 可 不可 |

※ 質問7の回答が「はい」であり、かつ、公表の可否を「可」とした場合、当該研修が外部研修のときは研修の実施機関及び研修名を(例:給水装置振興財団 eラーニング)、社内研修のときは具体的な研修内容(例:自社内研修 給水装置工事における事故事例と対策研修)を以下の表にご記入ください。

なお、公平性を担保するため、社外研修のときは受講の事実を証明する書類の写し(受講票・修了証等。上記eラーニングの場合には、試験実施履歴の画面の写し又は研修終了日が明記された給水装置工事主任技術者証の写し)を添付してください。添付がなかった場合及び以下の表に記入がない場合には、公表の可否が「可」となっても質問7の回答の公表は致しかねる場合がありますので、予めご了承ください。

| 受講者名(公表しません) | 実施団体・研修名 | 受講年月日 |
|---|------------------|-----------|
| 例) 水道 太郎 | 給水装置振興財団 eラーニング | 平成29年8月1日 |
| 例) 水道 花子 | 自社内研修 OOに関する業務研修 | 平成29年8月3日 |
| 名水 次郎 | 給水装置振興財団 eラーニング | 令和元年8月1日 |
| eラーニングと記載した場合、アンケート持参の際に試験実施履歴画面の写し又は研修修了日が明記された給水装置工事主任技術者証の写しを添付していただきます。 | | |

全問ご回答ください。このアンケートに基づき、当局ウェブサイトの工事店情報を更新させていただきます。お客さまへ提供する情報の拡充をいたします。