

## せん孔技能者認定申込書

年 月 日

(宛先) 秋田市上下水道局給排水課長

申込者 住 所  
氏 名

下記により、せん孔技能者認定の立会い、確認を申込みます。

下記せん孔箇所を技能者認定の立会い、確認場所として提供し、また、作業の責任を負うものとします。

指定工事業者 住 所  
氏 名

申込者氏名		生年月日	
連絡先		配管技能者修了証書番号	
所属指定工事業者			
立会い有資格者氏名		資格者番号	
給水装置工事受付番号		立会日時(予定)	
立会い場所			
備 考			

## せん孔技能者認定確認報告書

年 月 日

下記により、せん孔業務の技能について確認したので報告します。

確認年月日	年 月 日	認定可・否	可 ・ 否
検 査 員			

また、技能を有していると認定された場合、別紙「せん孔業務認定証書」を発行してよろしいか伺います。

収受印
-----