

## 心星設備に関する詳細情報

指 定 番 号	3 0 0		
指 定 年 月 日	R07.12.16		
指定の有効期限	R12.12.15		
事 業 者 名 称	心星設備	住 所	千葉県富津市上 2 7 7 番地 3
電 話 番 号	事務所：0 4 3 9 － 3 2 － 1 9 4 6 携 帯：	F A X 番号	

## 事業内容

<b>営業日・休業日</b>		
<b>営業日</b> 月～金	<b>営業時間</b> 9：00～17：00	<b>修繕対応時間</b> 9：00～14：00
<b>休業日</b> 土日祝日・年末年始・夏季		
<b>漏水修繕対応の可否</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> 屋内給水器具の交換修繕 <input checked="" type="checkbox"/> 宅内埋設部の漏水修繕 <input checked="" type="checkbox"/> 宅内埋設部の漏水調査 <input type="checkbox"/> その他の修繕（                      ） <input type="checkbox"/> 漏水修繕は対応していない		
<b>給水装置工事対応種類</b>		
配水管から分岐 ～ 水道メーター（ <input type="checkbox"/> 施工する <input checked="" type="checkbox"/> 施工しない）		
水道メーター ～ 宅内給水装置（ <input checked="" type="checkbox"/> 施工する <input type="checkbox"/> 施工しない）		
<b>その他</b>		

当団体が実施している指定給水装置工事事業者説明会の受講状況（過去5年以内）

受講年月日				
令和元年度指定給水装置工事事業者説明会	令和元年 8 月 1 日	<input type="checkbox"/> 受講	<input type="checkbox"/> 未受講	
令和元年度指定給水装置工事事業者説明会	令和2年2月20日	<input type="checkbox"/> 受講	<input type="checkbox"/> 未受講	
■ 上記の説明会以降に新規登録した指定給水装置工事事業者				

給水装置工事主任技術者等の研修受講実績（過去5年以内）

受講実績	
<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無

過去 1 年以内の給水装置工事において適切に作業を行った、技能を有する者の従事状況

<div style="background-color: #f9cb9c; padding: 5px;"> <b>従事状況</b> </div>	
<div style="padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 従事中      <input type="checkbox"/> 不在         </div>	

記載内容の確認  
令和7年12月24日  
かずさ水道広域連合企業団