

株式会社 ㊦㊵ 本店に関する詳細情報

		事業者名称	株式会社 ㊦㊵	
指定番号	2243	事業者住所	千葉県船橋市薬円台一丁目19番5号	
指定年月日	R03.10.20			
指定の有効期限	R08.10.19			
		代表者氏名	石井 ㊵㊵	
事業所名称	株式会社 ㊦㊵ 本店		事業所住所	千葉県船橋市薬円台一丁目19番5号
電話番号	047-463-6361		FAX番号	047-497-8184

業務内容

休業日、営業日		
休業日：日曜祝日、GW 夏季休暇(お盆) 年末年始(正月)	営業日1：月～土曜 営業時間1：8:30～17:00	修繕対応時間：9:00～15:00
漏水等修繕対応の可否		
☒ 屋内給水装置の修繕 ☐ 漏水修繕は対応していない		
☐ 埋設部の修繕・ ☐ その他の修繕		
対応工事種別		
配水管から分岐～水道メーター(☒ 施行する・ ☐ 施行しない)		
水道メーター ～宅内給水装置(☒ 施行する・ ☐ 施行しない)		
その他		

当局が実施している指定給水装置工事事業者研修の受講状況(過去5年以内)

受講年月日	※指定から3年未満であるため対象外

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	※更新申請前の為、詳細はありません
☐ 有・ ☐ 無	

過去1年以内の給水装置工事に主に従事した適切に作業を行うことができる技能を有する者の状況

従事状況	※更新申請前の為、詳細はありません
☐ 有・ ☐ 無	
☐ 「配水管からの分岐～水道メーター」の工事を施行しないため不要	

記載内容の確認日
令和03年10月20日
千葉県企業局