

株式会社 信和アセントに関する詳細情報

|         |              |       |                       |
|---------|--------------|-------|-----------------------|
|         |              | 事業者名称 | 株式会社 信和アセント           |
| 指定番号    | 124          | 事業者住所 | 千葉県中央区都町二丁目 2 番 2 4 号 |
| 指定年月日   | 平成11年3月1日    | 代表者氏名 | 代表取締役 長嶋 俊哉           |
| 指定の有効期限 | 令和12年9月29日   |       |                       |
| 事業所名称   | 株式会社 信和アセント  | 住所    | 千葉県中央区都町二丁目 2 番 2 4 号 |
| 電話番号    | 043-312-3230 | FAX番号 | 043-312-3280          |

業務内容

|                                                                                 |                                |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| 休業日、営業日                                                                         |                                |                   |
| 休業日：土曜日・日曜日・国民の祝日                                                               | 営業日：月曜日～金曜日<br>営業時間：9：00～17：00 | 修繕対応時間：9：00～17：00 |
| 漏水等修繕対応の可否（非公開）                                                                 |                                |                   |
| <input type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕                                              |                                |                   |
| <input type="checkbox"/> 埋設部の修繕・ <input type="checkbox"/> その他                   |                                |                   |
| 対応工事（非公開）                                                                       |                                |                   |
| 配水管からの分岐～水道メーター（ <input type="checkbox"/> 施工する・ <input type="checkbox"/> 施工しない） |                                |                   |
| 水道メーター～宅内給水装置（ <input type="checkbox"/> 施工する・ <input type="checkbox"/> 施工しない）   |                                |                   |
| その他                                                                             |                                |                   |
|                                                                                 |                                |                   |

当企業団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（過去に実施した研修等無い為未記入） |
|                         |
|                         |

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  |
| ■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

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| 技能者従事状況                                               |
| ■有・□無（ ）                                              |
| <input type="checkbox"/> 「配管からの分岐～水道メータ」の工事を施行しないため不要 |

記載内容の確認日  
令和7年9月11日  
山武郡市広域水道企業団