

詳 細 情 報

●事業者情報

| | |
|---------|---------------|
| 指定番号 | 170 |
| 指定年月日 | R3/3/22 |
| 指定の有効期限 | R8/9/29 |
| 名 称 | 株式会社 協働社 |
| 住 所 | 熊本市東区御領5-9-75 |
| 代表者氏名 | 代表取締役 杉浦 慶司 |
| 電話番号 | 096-389-2720 |

●業務内容

| | | |
|---------------|--|--------------------------------|
| 休業日・営業日 | | |
| 休業日 | 日曜日、祝日、年末年始、GW | |
| 営業日 | 月曜日～土曜日 | |
| 修繕対応可能時間 | 8:00～17:00 | |
| 漏水等修繕対応の可否 | | |
| 屋内給水装置の修繕 | <input checked="" type="checkbox"/> 施工する | <input type="checkbox"/> 施工しない |
| 埋設部の修繕 | <input checked="" type="checkbox"/> 施工する | <input type="checkbox"/> 施工しない |
| 対応工事種別 | | |
| 配水管～水道メーター | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 施工する | <input type="checkbox"/> 施工しない |

●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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

●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（過去1年以内）

| |
|--|
| 給水装置工事に従事した者 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 資格を有する者 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |