

## 詳 細 情 報

### ●事業者情報

|         |               |
|---------|---------------|
| 指定番号    | 131           |
| 指定年月日   | R2/11/20      |
| 指定の有効期限 | R8/9/29       |
| 名 称     | 幸輝住設 株式会社     |
| 住 所     | 熊本市東区錦ヶ丘21-14 |
| 代表者氏名   | 代表取締役 三浦 寿之   |
| 電話番号    | 096-360-1088  |

### ●業務内容

|                            |                               |                                |  |
|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--|
| 休業日・営業日                    |                               | ※事業者の意向により非公表                  |  |
| 休 業 日<br>営 業 日<br>修繕対応可能時間 |                               |                                |  |
| 漏水等修繕対応の可否                 |                               | ※事業者の意向により非公表                  |  |
| 屋内給水装置の修繕                  | <input type="checkbox"/> 施工する | <input type="checkbox"/> 施工しない |  |
| 埋設部の修繕                     | <input type="checkbox"/> 施工する | <input type="checkbox"/> 施工しない |  |
| 対応工事種別                     |                               | ※事業者の意向により非公表                  |  |
| 配水管～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 |  |

### ●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  | ※事業者の意向により非公表 |
| <input 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  |  | ※事業者の意向により非公表 |
| <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  |               |
| 資格を有する者   |  | ※事業者の意向により非公表 |
| <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  |               |