

有限会社ナチュラルハウジングに関する詳細情報

指 定 番 号	1 3 7		
指 定 年 月 日	H31.04.01		
指定の有効期限	R11.09.29		
事 業 者 名 称	有限会社ナチュラルハウジング	住 所	千葉県富津市 上1629番地
電 話 番 号	事務所:0439-80-5311 携 帯:	F A X 番号	0439-65-3265

事業内容

営業日・休業日
営業日 月・火・木・金・土 営業時間 9:00~17:00 修繕対応時間 9:00~16:00 休業日 水曜・日曜・年末年始・夏季休業日
漏水修繕対応の可否
<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
給水装置工事対応種類
配水管から分岐 ~ 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)
その他

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/> 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

従事状況
<input checked="" type="checkbox"/> 従事中 <input type="checkbox"/> 不在

記載内容の確認

令和6年9月30日

かずさ水道広域連合企業団