

## ムーヴ・オンに関する詳細情報

事業者名称	ムーヴ・オン		
事業者住所	千葉県船橋市芝山5丁目36番14号		
代表者氏名	南 清美		
指定番号	1945		
指定年月日	H28.05.25		
指定の有効期限	R11.09.29		
事業所名称	ムーヴ・オン	住所	千葉県船橋市芝山5丁目36番14号
電話番号	047-465-7203	FAX番号	047-465-7203

### 業務内容

休業日、営業日	<b>※事業者の意向により非公開</b>		
休業日:	営業日:	修繕対応時間:	
	営業時間1:		
漏水等修繕対応の可否	<b>※事業者の意向により非公開</b>		
<input type="checkbox"/> 屋内給水装置の修繕	<input type="checkbox"/> 漏水修繕は対応していない		
<input type="checkbox"/> 埋設部の修繕・ <input type="checkbox"/> その他の修繕			
対応工事種別	<b>※事業者の意向により非公開</b>		
配水管から分岐～水道メーター( <input type="checkbox"/> 施行する・ <input type="checkbox"/> 施行しない)			
水道メーター～宅内給水装置( <input type="checkbox"/> 施行する・ <input type="checkbox"/> 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
令和4年度指定事業者研修会 令和05年03月17日 ■ 受講・ <input type="checkbox"/> 未受講

### 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
<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
<input checked="" type="checkbox"/> 「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06年03月19日  
千葉県企業局