

水道 断減 水届出書

平成 年 月 日	
十日町地域広域事務組合 消 防 長 様	
届出者 住所	
電話 () -	
氏名 ⑩	
下記のとおり水道の断・減水をしたいので届け出ます。	
断 水予定日時	自 平成 年 月 日 時
減	至 平成 年 月 日 時
断 水 区 域	
工 事 場 所	
理 由	
現場責任者氏名	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備 考

- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事業所の所在地を記入すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。
- 4 断・減水区域の略図を添付すること。