

水道 断滅 水届出書

年 月 日

千曲坂城消防本部
消防長 様

届出者
住 所
電話 ()

氏 名 印

断滅水	予定日時	午前 年 月 日 午後	時 分から	午前 年 月 日 午後	時 分まで
断滅水	区域				
工事場所					
工事理由					
工事責任者		住所 氏名			
※ 受付欄				※ 経過欄	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4にしてください。
2 法人又は組合にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入してください。
3 断滅水区域の略図を添付してください。
4 ※印の欄には、記入しないでください。（18規則12改正）