

## 水道断水減水届出書

年 月 日	
瀬戸内市消防本部消防長 様	
届出者 住所 (電話 ) 氏名	
⑩	
実施予定日時	自 至
断水・減水区域	
工事場所	
理由	
現場責任者氏名	
※ 受付	※ 経過

備考1 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。

2 断水・減水区域の概略図を添付してください。