

水道局担当課	担当者氏名
配・給・整・施	

令和 年 月 日

福島市水道事業管理者 様

申請者

断 水 届

下記により断水のうえ工事施工をしたいので、許可下さるよう申請します。

記

1. 給水工事受付番号 契 約 ・ 番 号	第 号
2. 断 水 の 理 由	
3. 断 水 日 時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時から 令和 年 月 日 () 午前・午後 時まで
4. 断水区域及び戸数	福島市 地内 約 戸
5. 工 事 箇 所	福島市 番 号 地先
6. 工事中の交通規制	イ. 片側通行になります。 ロ. 通行止めになります。
7. 断水広報の方法	イ. 広報車で 時と 時に広報する。 ロ. 口頭にて各戸に周知する。 ハ. 自社にて各戸にチラシを配布し周知します。
8. 現 場 責 任 者	
9. 消 火 栓 の 有 無	_____ 基 ・ 無
10. 備 考	

*添付書類 断水のお知らせ

位置図・戸番図の写し（工事箇所・断水区域・消火栓を明記）

安全対策図（通行止めの場合は、迂回路図）

★ 断水3日前までの午前中に、担当係を經由して給水装置係へ提出して下さい。