上下水道局担当課	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、担当係を経由して給水装置係へ提出して下さい。