様式第１２号(第１５条関係)

水　道　断減　水　届　出　書

年　　月　　日 薩摩川内市消防局長　様 届出者 住　所 （電話番号　　） 氏　名	
断減水予定日時	自 至
断減水　区　域	
工　事　場　所	
理　　由	
現場責任者氏名	

※　受　　付　　欄	※　経　　過　　欄

備考　1　法人又は組合にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

2　※印の欄は、記入しないこと。

3　断・減水区域の略図を添付すること。