|  |
| --- |
| 一時断水願年　　　月　　　日（あて先）福岡市水道事業管理者工事届出者住所氏名または名称下記の日時に工事をいたしますので，一時断水を願います。指定給水装置工事事業者住所氏名または名称給水装置工事主任技術者氏名 |
|  | 断水予定日時 | 年　　　月　　　日　　自　　　時　　　分至　　　時　　　分 |  |
| 工事場所 | 区　　　　　　　　丁目　　　　番　　　　号番地 |
| 作業内容 |  | 断水戸数 | 戸 |
|  |

（断水する周辺の住宅地図）

|  |
| --- |
| Ｎ |