|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |