様式第6号

断減水発生報告書（渇水・自然災害）

尾張旭市長　殿

住所
設置者　氏名
連絡先
（法人にあっては、主たる事務所の
所在地及び名称、代表者の氏名）
業務委託の有無　　有　・　無

第　　回　報告	
年　　月　　日　午前 午後	時点

※　状況に変化があった場合、随時報告すること。
※　発生日翌日以降は毎日午前10:00時点の状況を報告すること。

(1)断減水の概況

専用水道名称		
断減水の概況		被害発生時刻 月　　日　　:
主要水源の状況		給水制限(開始) 月　　日　　:
応急対策等の概況		給水制限(終了) 月　　日　　: 復旧完了時刻 月　　日　　:

(2)断減水の対応及び影響数

現在給水人口(人)	
影響世帯数(世帯)	
影響人口(人)	

断減水状況	減水	
	断水	
断水等の影響	戸数	
	人口	
応急・復旧対策状況		
復旧の状況	戸数	
	人口	
未復旧の状況	戸数	
	人口	
備考		