

断減水発生報告書（その他事故）

尾張旭市長 殿

住所

設置者 氏名

連絡先

(法人にあつては、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 時点
午後

※ 状況に変化があつた場合、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。

専用水道名称	
発生日時	月 日 :
事故施設名	
事故箇所(図面添付)	
事故概要	
事故原因	
被害状況(概況)	
①断水戸数(人数)	
②濁水戸数(人数)	
③その他被害	
応急対策の概況	
復旧状況	
関係機関との連絡	
今後の対策	
備考	