	減	水)
		○○年○○月○○日
稲沢市消防長	殿	
	届出者 住 所 氏 名	稲沢市○○町○丁目○番○号 (株○○○○ 代表取締役 ○ ○ ○ ○
	電 話	
稲沢市火災予防条例第45条の規定により、届け出ます。		
断 水 予定日時	○○年○○月○○日午前(後)	○時から○○年○○月○○日午前(後)○時まで
断水区域	稲沢市○○町○丁目○番○	
工事場所	稲沢市○○町○丁目地内	地図に消火栓等の位置を記入し、 添付してください 仮設消火栓がある場合は、仮設 消火栓の位置も記入してください
理 由	水道管布設替工事のため (工事期間中は、地下式消	火栓を立ち上かり消火栓に変更)
現場責任者氏名	㈱○○○○○○営業所	稲沢太郎 電話 〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇
※ 受	付欄	連絡がとれる番号を記入してください

- (注) 1 法人にあっては、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 断水、減水区域の略図を添付すること。
 - 3 ※印の欄は、記入しないこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(その他)・この届出書は2部提出してください(受付後1部返却致します。)。