様式第１号（第３条関係）

水道施設等事故届出書

令和　　年　　月　　日

大村市上下水道事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

届出者（原因者）

住　所

氏　名 印

　電話番号

このたび、大村市上下水道局水道施設等の損害事故を起こしましたので、届出いたします。

なお、復旧等に係る費用については当方にて負担します。

（届出者記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生年月日 | 令和　　　年　　　　月　　　日（　　　）　　　　　時　　　分 |
| 事故発生場所 |  |
| 原　　　　　　因 |  |
| 現場担当者等 | （連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　　　　　　考 |  |