

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

電話番号

印

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	