様式第16号

水質異常・断減水等報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

(あて先)春日井市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　報告者

氏　名

（名称及び代表者氏名）

次のとおり水質異常・断減水が発生しましたので報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 専用水道 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 状況 |  |
| 影響世帯数・影響人口 |  |
| 原因 |  |

備考

　法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名を

記入してください。