

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。