

受付 No. _____

分水（撤去）工事届

令和 年 月 日

（宛先）上下水道業務課長

指定給水装置工事事業者名

次のとおり分水（撤去）工事を施工します。

日 時	令和 年 月 日 ()
設 置 場 所	春日井市
配水管管種口径	
分 水 口 径	
給水装置設置者	
お 客 様 番 号	第 号
給水装置工事 主任技術者氏名 (連絡先)	
※ 添 付 書 類	位置図、工事案内文、道路占用許可書のコピー

注) 工事日より7日前までに届け出ること。

原則として、土、日、祝日に分水工事をしてはならない。