

配水管等事故届出書

年 月 日

（宛先）新潟市水道事業管理者

届出者（原因者）

住 所

氏 名

電話番号

このたび、新潟市水道局が管理する配水管等を損傷しましたので、届出いたします。
なお、復旧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	年 月 日（ ） 時 分
事故発生場所	
損害配水管等	
原 因	
現場担当者	（連絡先： ）
照会の有無	有 ・ 無
備 考	