

事故届出書

年 月 日

新見市長 様

住 所

氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名

印

下水道法第 12 条の 9 の規定により、事故の状況及び事故に対して講じた措置について届出します。

特定事業場名称					
事業場の所在地					
汚水発生施設等 管理責任者（窓口）		氏 名		国家資格の有無	
		T E L		F A X	
事 故 状 況	事故の発生日時	年 月 日			
	事故の発見方法				
	事業場内の事故の発生場所				
	発生原因	自然災害 ・ 施設の老朽化 ・ 操作ミス ・ その他（ ）			
	下水道に流入した有害物質等				
	下水道への流入物質量（推定）	mg（負荷量として）			
		流入水量 計	m ³	流入水濃度	mg/L
	応急の措置の内容				
	連絡先	<input type="checkbox"/> 警察（ ）		<input type="checkbox"/> 河川管理者（ ）	
<input type="checkbox"/> 消防（ ）		<input type="checkbox"/> その他（ ）			
<input type="checkbox"/> 環境部局（ ）		（ ）			
本事故対応の問合せ先	氏 名				
	T E L		F A X		
備 考					