

事故措置完了届出書

年 月 日

福山市上下水道事業管理者 様

住所
名前又は法人にあつては
その名称及び代表者の名前

印

年 月 日に届け出た事故について措置が完了しましたので、次のとおり届け出ます。

事業場の名称						
事業場の所在地						
事故発生施設管理責任者 (事故の問合せ先)		名前				
		部署				
		電話		FAX		
		メールアドレス				
事故対応状況	事故発生日時	年 月 日 () 時 分				
	事故発生原因	自然災害・施設老朽化・施設(設備)故障・操作ミス その他()				
	事故の概要					
	講じた措置(応急措置)の内容					
	下水排除基準値内であることの確認方法	簡易測定()、水質検査(自社・委託)				
	措置完了日時	年 月 日 () 時 分				
備考						

※ 水質検査結果書の写し(簡易測定の場合はメモでも可)を添付すること

※ 記入欄が不足する場合は事故対応状況について別紙に記入し添付すること