

事故届出書

年 月 日

(あて先)

公共下水道管理者 安城市長

住所 _____

法人又は代表者氏名 _____

下水道法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。

特定事業場の名称(事業場名)					
事業場の所在地					
汚水発生施設(特定施設等)					
汚水発生施設等 管理責任者	氏名				
	電話		FAX		
事故対応の担当者(窓口)			電話		
事故 状 況 (概 要)	事故の発生日時	年	月	日 午前・午後 時 分	
	事業場内の 事故発生場所				
	事故の発見方法				
	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 (わかる範囲で)	有害物質名	物質の量(推定 Kg)	濃度(mg/l)	
応急措置の内容					
当日の一日の排水量	m3/日				
連絡先	<input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 消防 <input type="checkbox"/> 環境部局 () <input type="checkbox"/> 河川管理者 <input type="checkbox"/> その他 ()				
備考					

※ 事故の発生場所、応急措置の内容等で図面が必要な場合は添付すること。

※ 必要に応じて、下水道に流入した有害物質等の製品安全データシート(MSDS)を添付すること。

受付担当者	
-------	--