

事故届出書(事業者用)

平成 年 月 日

赤平市下水道管理者 様

住所

法人又は代表者氏名

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	氏名		国家資格の有無		
管理責任者(窓口)	TEL		FAX		
事故状況	事故の発生日時	平成 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(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			
TEL			FAX		
備考	下水道の種類(汚水・雨水)				

※下記の確認欄は、事故届出受理後、加える欄である。

確認欄

部長	課長	主幹	係長	係

様式5(1)

事故再発防止措置計画届出書(事業者用)

赤平市下水道管理者 様

平成 年 月 日

住 所
法人又は
代表者氏名

印

先般、下水道法第12条の9の規定により届出した事故の結果を踏まえ、事故の再発防止のための計画を届出いたします。

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	
	TEL		FAX	
事故発生原因				
事故再発防止の ための計画内容				
措置完了予定年月日	平成 年 月 日			
備 考	下水道の種類(汚水・雨水)			

※下記の確認欄は、届出受理後、加える欄である。

確認欄

部長	課長	主幹	係長	係

様式5(2)

事故再発防止措置完了届出書(事業者用)

平成 年 月 日

赤平市下水道管理者 様

住 所
法人又は
代表者氏名

印

先般、届出した事故再発防止措置計画について、措置が完了したため届出いたします。

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	
	TEL		FAX	
事故発生原因				
事故再発防止の ための計画内容				
備 考	下水道の種類(汚水・雨水)			

※下記の確認欄は、届出受理後、加える欄である。

確認欄

部長	課長	主幹	係長	係