

事故届出書

令和 年 月 日

長岡市長 様

住所  
氏名  
(電話 )

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け出ます。

事業場の名称					
事業場の所在地					
水質管理責任者		氏名		国家資格	有 ( ) ・ 無
		電話	—	FAX	—
事故 状 況	事故の発生日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 :			
	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の名称				
	下水道に流入した有害物質の量(推定)	mg (負荷量として)			
		流入水量 計	m <sup>3</sup>	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 ( )			
本事故対応の問い合わせ先	氏名				
	電話	—	FAX	—	
備考					

※下欄は、受理後に使用するものである。

土木部 下水道課				支所 課		
課長	センター長	係長	係	課長	係長	係