水　質　事　故　時　通　信　票

宛先：豊中市上下水道局 下水道管理課 管理係 宛

<table>
<tr><td>通報日時</td><td colspan="3">年　月　日　時　分　（第　報）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">通報者</td><td colspan="3">所属</td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏名</td><td rowspan="2">連絡先</td><td>電話：
携帯：</td></tr>
<tr><td>Fax：</td></tr>
<tr><td rowspan="5">事故概要</td><td colspan="3">発生（発見）日時　年　月　日　時　分</td></tr>
<tr><td colspan="3">事業場名</td></tr>
<tr><td colspan="3">事業場所在地</td></tr>
<tr><td colspan="3">有害物質等が流出した施設

公共下水道に流入した物質とその推定流出量、事故発生箇所の図</td></tr>
<tr><td colspan="3">【事故の内容と推定される下水道への影響】</td></tr>
<tr><td>応急措置内容</td><td colspan="3">応急措置の内容

報告時点での有害物質等の状況（公共下水道への流入状況等）</td></tr>
<tr><td>通報先</td><td colspan="3">□警察署（　　）　□環境部局　（　　）
□消防署（　　）　□河川管理者（　　）
□保健所（　　）　□その他　（　　）</td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>