様式１０

事故再発防止措置完了届出書

　　年　　月　　日

豊中市上下水道事業管理者　様

住所

法人又は代表者氏名

　先般、届出した事故再発防止措置計画書について、措置が完了したため届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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措置内容 |  | | | | |
| 措置完了年月日 |  | | | | |
| 備　　考 |  | | | | |