

様式 7

事故届出書

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

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。

特定事業場名称						
事業場の所在地						
汚水の発生施設 管理責任者（窓口）		氏名			国家資格の有無	
		TEL	—	—	FAX	—
事故 状 況	事故の発生日時					
	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（ ）		（ ）				
事故対応の 問合せ先		氏名				
		TEL	—	—	FAX	—
備 考						