**事　故　時　通　信　票**

あて先：　　　　□岡谷市役所　建設水道部 水道課　**FAX:0266-24-0294**

□諏訪市役所　水道局　施設課　  **FAX:0266-52-0731**

□茅野市役所　都市建設部　水道課　**FAX:0266-72-9868**

□下諏訪町役場　建設水道課 　**FAX:0266-28-8783**

□富士見町役場　上下水道課  **FAX:0266-62-4481**

□原村役場　建設水道課  **FAX:0266-79-5504**

□立科町役場　建設環境課 **FAX:0267-56-2310**

□長野県諏訪湖流域下水道事務所　管理課 **FAX:0266-58-2958**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発信 日時 | 年 月 日（　） 時 分 | | 第 報 |
| 発 信 者 | 所 属 | | |
| 氏 名 | 電話番号　 ：  携帯電話番号： | |
| FAX 番号　　 ： | |
| 水質事故 概 要 | 発生（発見）日時 　　　　年 月 日（　） 時　　分 | | |
| 事業場名 | | |
| 事業場所在地 | | |
| [事故の状況]  □事故発生箇所は別途施設配置図参照 | | |
| 他機関  通報先 | □消防署（　　 　　　）□河川管理者（　　　　　　）□環境部局（　　 　　　）  □警察署（　 　　　 ）□保健所　　（　　　　　　）□その他　（　 　　　 ）  □警察署（　　 　　　　）  □その他（　　 　　　　） | | |
| 応急措置  内容 |  | | |
| 備考  考 |  | | |

この通信票は、事故発生通報をファクシミリ送信で行う場合に使用してください

様式　事故届出書（事業者用）

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　様

（下水道管理者）

所在地

法人の名称・代表者名

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、

下記のとおり届出します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定事業場名称 | |  | | | | | | |
| 事業場の所在地 | |  | | | | | | |
| 汚水発生施設等  管理責任者（窓口） | | 氏名 |  | | 国家資格の有無 | | |  |
| 電話 |  | | FAX | |  | |
| 事  故  状  況 | 事故の発生日時 | 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（ ） | | | | | | |
| 下水道へ流出した  有害物質等 |  | | | | | | |
| 下水道への流出物  の量（推定） | 負荷量として　　　　　　□g・□kg・□m³・□L | | | | | | |
| 流出水量 計 　　　　　m³ ・流出水濃度　　 mg/L | | | | | | |
| 応急の措置  内容 |  | | | | | | |
| 連絡先 | □消防署 （　　 　　　　　）  □河川管理者（ 　　　 　）  □環境部局 （　　　 　） | | | | □警察署（　 　　　 ）  □保健所（　　 　　　　）  □その他（　　 　　　　） | | |
| 本事故対応の  問合せ先 | 氏名 | |  | | | | |
| 電話 | |  | FAX | |  | |
| 備考 | | □詳細図別紙添付 | | | | | | |

様式　事故再発防止措置計画届出書（事業者用）

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

（下水道管理者）

所在地

法人の名称・代表者名

　　年　　月　　日付で下水道法第 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 | |  |
| 電話 | － － | FAX | － － | |
| 事故発生原因 |  | | | | |
| 事故再発防止のための 実施計画内容 |  | | | | |
| 措置完了予定年月日 | 年　　月　　日 | | | | |
| 備考 | □詳細図別紙添付 | | | | |

様式　事故再発防止措置完了届出書（事業者用）

　　年　　月　　日

　　　　　　　様

（下水道管理者）

所在地

法人の名称・代表者名

　　年　　月　　日付で届出した事故再発防止措置計画書について、措置が完了したので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |
| 電話 | － － | FAX | － － | |
| 事故発生原因 |  | | | | |
| 事故再発防止のために実施した措置内容 |  | | | | |
| 措置完了年月日 | 年　　月　　日 | | | | |
| 備考 | □詳細図別紙添付 | | | | |