

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	<input type="checkbox"/> 消防署 () <input type="checkbox"/> 河川管理者 () <input type="checkbox"/> 環境部局 () <input type="checkbox"/> 警察署 () <input type="checkbox"/> 保健所 () <input type="checkbox"/> その他 ()	
応急措置 内容		
備考		

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 <input type="checkbox"/> g・ <input type="checkbox"/> kg・ <input type="checkbox"/> m ³ ・ <input type="checkbox"/> L				
		流出水量 計		m ³ ・ 流出水濃度 mg/L		
	応急の措置 内容					
	連絡先	<input type="checkbox"/> 消防署（ ）		<input type="checkbox"/> 警察署（ ）		
		<input type="checkbox"/> 河川管理者（ ）		<input type="checkbox"/> 保健所（ ）		
<input type="checkbox"/> 環境部局（ ）		<input type="checkbox"/> その他（ ）				
本事故対応の 問合せ先	氏名					
	電話			FAX		
備考	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 詳細図別紙添付			