

事故発生状況届出書

年 月 日

（あて先）金沢市公営企業管理者

届出者 住所
氏名

印

〔届出者本人が署名する場合は、押印を省略できます。〕

電話番号（ ） —

事業場等において事故が発生したので、下水道法第12条の9第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

事業場または工場の名称		
事業場または工場の所在地		
事故の内容	発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分
	状況	
	原因	
被害の内容		
応急措置の概要		
復旧工事の概要		
事故処理担当部署		

備考

- 届出者の住所及び氏名の欄には、法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載してください。
- 事故の状況、被害の範囲等を示す図面を添付してください。