

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

〔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。