水 質 事 故 時 通 信 票

宛先：坂戸、鶴ヶ島下水道組合 維持管理課 宛

|  |  |
| --- | --- |
| 通報日時 | 年　　月　　日　　時　　分　　（　第　　　　報） |
| 通報者 | 所属 | 連絡先 | 電話：携帯： |
| 氏名 |
| Fax ： |
| 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 |
| **有害物質等が流出した施設****公共下水道に流入した物質とその推定流出量、事故発生箇所の図** |
| **【事故の内容と推定される下水道への影響】** |
| 応急措置内容 | **応急措置の内容****報告時点での有害物質等の状況（公共下水道への流入状況等）** |
| 通報先 | □警察署（　　　　　　　　　　　　　）　□市環境部局（　　　　　　　　　　　　　　　）□消防署（　　　　　　　　　　　　　）　□河川管理者（　　　　　　　　　　　　　　　）□保健所（　　　　　　　　　　　　　）　□その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |  |  |