

水質事故時連絡票

宛先

宛

通報 日時	年 月 日 AM・PM 時 分	第 報
通 報 者	事業場名	連絡先
	所属 氏名	TEL ・
水 質 事 故 概 要	発生(発見)日時	年 月 日 (曜日) 時 分
	事業場名	
	事業場所在地	
	【事故の状況】 流出した有害物質等の種類： 推定流出量：	
通 報 先	・ 警 察 署 () ・ 消 防 署 () ・ 環 境 対 策 課 ・ 河川管理者 () ・ その他 ()	
応 急 措 置 内 容		
備 考		

※市役所受付者： 年 月 日 AM・PM 時 分