事故再発防止措置完了届

年　　月　　日

　　　杵築市長　　　　　様

届出者　住所（法人にあっては、所在地）

氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞印

担当者氏名

電話　　　（　　）　　　　郵便番号

　　杵築市環境保全条例第24条第３項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 工場等の名称 |  |
| 工場等の所在地 |  |
| 当該施設の種類 |  |
| 当該施設の設置場所 |  |
| 事故発生の日時 | 年　　月　　日　　午前午後　　　　時　　分 |
| 事故届出年月日 | 年　　月　　日 |
| 事故再発防止措置完了年月日 | 年　　月　　日 |
| 備考 | |