様式第19号(第17条関係)

(- 					Д <u>Г</u>	
(宛先) 枚 方 市	長		提出日を記入	.してください		
住 所 枚方市〇〇町〇丁目〇番地						
		氏 名 OC	株式会社(代表取締役 枚方	太郎 🗐	
(法人にあっては、その) 名称及び代表者の氏名)			(2)	代表者印を押印してください		
		電話番号 072-	-000-0000	1424 111 23111		
	事	故 状 況	報告	書		
枚 方市公実防止	条例第30条				こます	
枚方市公害防止条例第30条第2項の規定により、事故の状況等について報告します。 						
工場又は事業場の名称	○○株式会社					
工場又は事業場の所在地	(郵便番号 573-0000) 枚方市○○ 町○丁目○番地					
事故発生場所	別	図のとおり	発生日	時 〇〇 ⁴	F○○月○○日 寺 ○分頃	
発生原因	老朽化による腐食 事故発生場所及び 故の状況を示す図 添付してください					
争収の状況	孙小处连少点] 田信に亀桜が入っ	こので、 新小	D·ML田Oに (
応 急 措 置	概要	発見後すぐに使用を停止して貯留槽内の排水を臨時に別の 槽に移し変えた。				
	実施日時	OO年OO月OO日 ~		00年00.	月〇〇日	
		○時 ○分		〇時	〇分	
復旧工事	概要	新しい貯留槽と入れ替えた		※収受印 必要に応じて、講じた措 置及び復旧工事の概要を 示す図を添付してくださ		
	完了(予定)日	〇〇年〇〇月〇〇日 い。				
公害防止担当部署 及 び 担 当 者	***	设造 部 管理	里課 担	当者 枚方次郎 (電話番号 (072-000-0000)	

- 備考 1 ※印の欄には、記載しないこと。
 - 2 氏名(法人にあっては、その代表者の氏名)の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができる。