様式 1-2　水質事故時通信票（事業場→市）

水質事故時通信票

宛先：佐野市下水道課　宛

(FAX：0283-23-1121)

<table>
<tr><td>発信日時</td><td colspan="2">年　月　日　時　分</td><td>第　報</td></tr>
<tr><td rowspan="4">発信者</td><td colspan="3">所属：</td></tr>
<tr><td rowspan="3">氏名</td><td colspan="2">電話番号：</td></tr>
<tr><td colspan="2">携帯番号：</td></tr>
<tr><td colspan="2">FAX 番号：</td></tr>
<tr><td rowspan="5">水質事故概要</td><td colspan="3">発生（発見）日時</td></tr>
<tr><td colspan="3">事業場名</td></tr>
<tr><td colspan="3">事業場所在地</td></tr>
<tr><td colspan="3">【事故の状況】
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入量（施設からの流出量）、事故発生箇所の図</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">通報先の確認</td><td colspan="2">警察署・消防署・保健所・市役所・他（　　）</td></tr>
<tr><td>応急措置内容</td><td colspan="3">応急措置の内容

報告時点での有害物質・油の状況（公共下水道への流入状況等）</td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>