様式1-2　水質事故時通信票（事業場→市）

水質事故時通信票

|  |  |
| --- | --- |
|  | 佐野市　上下水道局　下水道課　宛 |
|  | （FAX：0283-23-1121） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発信日時 | 年　　月　　日　　　時　　分 | 第　　　報 |
| 発信者 | 所属： |
| 氏名 | 電話番号： |  |
|  | 携帯番号： |  |
| FAX番号： |  |
| 水質事故概要 | 発生（発見）日時 |  |
| 事業場名 |  |
| 事業場所在地 |  |
| 【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 |
|  |
| 通報先の確認 | 警察署・消防署・保健所・市役所・他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 応急措置内容 | 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） |
|  |
| 備考 |  |