様式5-2 事故再発防止措置完了届出書（事業者用）

事故再発防止措置完了届出書

　　年　　月　　日

佐野市下水道事業管理者 様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 住所 | |  |
|  | 法人又は代表者氏名 |  | 印 |

先般、届出した事故再発防止措置計画について、措置が完了したため届出いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定事業場等名称 |  | | | | |
| 事業場の所在地 |  | | | | |
| 汚水発生施設等  管理責任者（窓口） | 氏名 |  | 国家資格の有無 | |  |
| TEL |  | FAX |  | |
| 事故発生原因 |  | | | | |
| 事故再発防止の  ための計画内容 |  | | | | |
| 備考 |  | | | | |