

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				