水 質 事 故 時 通 信 票

府中市下水道課　宛

送信先ＦＡＸ：０８４７－４３－７２０１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通報  日時 | 年　　　　月　　　　日　　　　時　　　　分　　（　第　　　　　報　） | | |
| 通報者 | 所属 | | |
| 氏名 | 連絡先 | 電　話：  携　帯： |
| ＦＡＸ： |
| 事故概要 | 発生（発見）日時　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　時　　　　分 | | |
| 事業場名 | | |
| 事業場所在地 | | |
| 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出量、事故発生箇所の図 | | |
| 事故の内容と推定される下水道への影響 | | |
| 応急措置内容 | 応急処置の内容  報告時点での有害物質等の状況（公共下水道への流入状況等） | | |
| 通報先 | □警察署（　　　　　　　　　　　　　）□環境整備課（　　　　　　　　　　　　　）  □消防署（　　　　　　　　　　　　　）□河川管理者（　　　　　　　　　　　　　）  □保健所（　　　　　　　　　　　　　）□その他　　（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 備考 |  | | |