# 水 質 事 故 時 通 信 票

府中市下水道課　宛

送信先ＦＡＸ：０８４７－４３－７２０１

<table>
<tr><td>通報日時</td><td colspan="3">年　月　日　時　分　（第　報）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">通報者</td><td colspan="3">所属</td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏名</td><td rowspan="2">連絡先</td><td>電　話：<br>携　帯：</td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ：</td></tr>
<tr><td rowspan="5">事故概要</td><td colspan="3">発生（発見）日時　年　月　日　時　分</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">**有害物質等が流出した施設**<br><br>**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**</td></tr>
<tr><td colspan="3">**事故の内容と推定される下水道への影響**</td></tr>
<tr><td>応急措置内容</td><td colspan="3">**応急処置の内容**<br><br>**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）**</td></tr>
<tr><td>通報先</td><td colspan="3">□警察署（　　）□環境整備課（　　）<br>□消防署（　　）□河川管理者（　　）<br>□保健所（　　）□その他　（　　）</td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>