水質事故通報票

宛先：さいたま市 下水道維持管理課（gesuido-ijikanri@city.saitama.lg.jp）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発 信  日 時 | 年　　　月　　　日　　　　午前・午後　　　　時　　　分 | | | | 第　　　　　報 |
| 発信者 | 所属 | |  | 電話番号  携帯電話番号  ＦＡＸ番号 | |
| 氏名 | |  |
| 水質事故概要 | 発生（発見）日時　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　午前・午後　　　時　　分 | | | | |
| 事業場名 | | | | |
| 事業場所在地　　さいたま市　　　　　　区 | | | | |
| 【事故の状況】  　●有害物質等が流出した施設  　●公共下水道への流出状況  　　　・　物　質　名  　　　・　施設からの流出量（推定量）  　　　・　事故発生箇所の図 | | | | |
| 応急措置内容 |  | | | | |
| 連絡先の確認 | | 警察署　・　消防署　・　保健所　・　他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |