/14	29 3 1300 4 (3)0 2	- > () ()	1.7								
			Ē	事故の)状	況 届	出書		年	月	日
	京都府山城南保	健所長	様						7	Л	Н
	特定工場等にお 定により、次の				で、		出者 氏 去人にあっ 也及び名和	っては主			
	場又は事業場										
Ø:	名称		(電話番号)
	場又は事業場 所在地										
事故の小	発生日時		年	月	日	午前	(午後)	時	分		
	発生原因										
状況	被害の内容										
応急措置の概要											
復	旧工事の概要										
事故処理担当部署(連絡先)											
*	受理年月日		年	月		日					

備考 ※印欄には、記入しないでください。