

様式7

事故の状況届出書

年 月 日

京都府山城南保健所長 様

届出者住所

名 称

代表者氏名

電話 () -

担当者職氏名

特定事業場
指定事業場
貯油事業場等

において事故が発生し、有害物質
生活環境項目
指定物質
油

公共用水域に排出され
地 下 に 浸 透 し

たので、水質汚濁防止法第14条の2 第1項
第2項 の規定により、次のとおり届け出ます。
第3項

工場又は事業場の 名 称	(電話番号 - -)
工場又は事業場の 所 在 地	
事 故 の 状 況	発 生 日 時 年 月 日 午前(午後) 時 分
	発 生 原 因 (事故に係る物質名:)
	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	

備考 ※印欄には、記入しないでください。