

第2号様式（第10条関係）

特定施設事故復旧工事完了届出書

年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

届出者 住所（所在地）（郵便番号）
氏名（名称及び代表者氏名）

この届出 職氏名
の取扱者 （電話番号）

特定施設について、事故復旧工事を完了したので、鎌ヶ谷市公害防止条例第14条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称			
工場又は事業場の所在地			
事故発生の特設施設の種別	1 ばい煙 粉じん () 2 騒音 () 3 振動 () 悪臭		
事故発生の日時	年 月 日	午前 午後	時 分
事故届出年月日	年 月 日		
△ 事故の状況	別紙のとおり		
△ 事故について講じた 応急の措置の方法	別紙のとおり		
△ 被害発生の状況	別紙のとおり		
△ 事故についての復旧 工事の方法	別紙のとおり		
事故復旧工事完了の日時	年 月 日	午前 午後	時 分
事故処理担当部課名及び 担当責任者氏名			
※ 受付年月日	※ 受理年月日	※ 整理番号	※ 備考

備考

- ※印の欄には、記入しないこと。
- 事故発生の特設施設の種類の項中 () 内には、鎌ヶ谷市公害防止条例施行規則別表第1の1、2及び3に掲げる番号及びイ、ロ、ハ等の細分記号並びに施設名を記入すること。
- △印の欄の記入については、別紙によること。
- 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。