

事故報告書

令和 年 月 日

千歳市長 様

押印は不要です。

届出者 住 所 〒066-
千歳市 町 丁目 -
氏 名 株式会社
代表取締役
電話番号 0123- -

千歳市公害防止条例第26条第2項の定めにより、事故について、次のとおり報告します。

工場又は事業場の名称	株式会社 工場	受理年月日	年 月 日
工場又は事業場の所在地	千歳市 町 丁目 -	整理番号	号
事故発生箇所	スプレーに使用する塗料の貯蔵タンク	工場、事業場の番号	号
事故発生日時	令和 年 月 日 時 分	備考	
事故発生原因	装置の老朽化による。		
事故発生状況	貯蔵タンクに亀裂が入り、約 〇〇 の塗料が工場内に流出した。		
被害の状況	工場を閉鎖しており、屋外への悪臭発生物質の漏えいはない。		
事故復旧措置の内容	月 日に貯蔵タンクを更新する。		

- 備考 1 印の欄には、記入しないでください。
- 2 事故発生状況及び被害の状況の欄は、図表等を添付しなるべく詳しく記入してください。