様式第２０号の２（第１５条の２関係）

特定処理施設事故状況等届出書

年　　月　　日

　福井県知事　　　　　　　様　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称および代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　廃棄物の処理及び清掃に関する法律第21条の2第1項の規定により、特定処理施設において発生した事故の状況および講じた措置の概要について届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 特定処理施設の設置場所 |  |
| 特定処理施設の種類 |  |
| 事故発生日時 | 年　　月　　日　　　　　　時　　分 |
| ＊事故の状況 |  |
| ＊講じた措置の概要 |  |

備考

＊印の欄の記載については、できる限り図表を利用すること。