様式第10号(第5条関係)

事故発生届出書

年　　月　　日

　福井県知事　　　　様

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人にあっては、その名称および代表者の氏名 |

　福井県公害防止条例第32条第1項の規定により、発生した事故の状況および講じた措置の概要について、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 工場等の名称 | (電話番号　　　　　　) |
| 工場等の所在地 | 　 |
| 事故の内容 | 発生の日時 | 　 |
| 原因 | 　 |
| 発生の状況および程度 | 　 |
| 講じた措置の概要 | 　 |
| ※　受理年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

備考

　※印欄には、記入しないこと。