第2号様式（第11条）

特定施設事故復旧工事完了届出書

　　年　　月　　日

　（宛先）　八千代市長

届出者　　住所（所在地）

　　　　　　　　　（郵便番号　　　　　　）

氏名（名称及び代表者の氏名）

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，八千代市公害防止条例第17条第1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  特定施設の種類 | | 悪　臭  1 　ばい煙（　　）  　　粉じん | | 2 　騒　音（　　） | | | | 3 　振　動（　　） |
| 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

　1　※印の欄には，記入しないこと。

　2　事故発生の特定施設の項中（　　）内には，八千代市公害防止条例施行規則別表第1の1，2及び3に掲げる番号及びア，イ，ウ等の細分類記号並びに施設名を記入すること。

　3　△印の欄の記入については，別紙によること。