# 有害物質等流出事故に係る通知（第　　報）

所沢市上下水道事業管理者　宛

| | | |
|---|---|---|
| ※受付 | 受付日時　　年　　月　　日<br>午前・午後　　時　　分 | 所沢市上下水道局<br>下水道維持課 |
| | □電話　□FAX　□口頭　□その他(　　) | 氏名： |
| | 分類：特定・除害・その他(　　) | |
| 通報者 | 事業場名： | |
| | 通報者所属・氏名： | |
| | 連絡先：電話　　FAX | |
| 事故概要 | 発生（発見）日時：　　年　　月　　日　　時　　分頃 | |
| | 事故発生場所（所在地）： | |
| | 下水道に流入した有害物質等 | |
| 事故の内容 | | |
| | 【想定される下水道への影響】 | |
| 応急の措置 | | |
| 通報先 | □警察(所属・氏名・電話：　　) | |
| | □消防(所属・氏名・電話：　　) | |
| | □埼玉県川越県土整備事務所河川担当(049-243-2024)(氏名：　　) | |
| | □所沢市環境対策課(04-2998-9230,FAX04-2998-9195)(氏名：　　) | |
| | □所沢市河川課(04-2998-9375,FAX04-2998-9153)(氏名：　　) | |
| | □その他(　　) | |
| 備考 | | |

※欄は所沢市下水道維持課(住所：所沢市宮本町２－２１－４）記入欄です。

(電話)０４－２９２１－１０２２(FAX)０４－２９２１－１０９４