

事 故 状 況 等 報 告 書

年 月 日

福井市長 あて

住所(所在地)

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電 話 番 号

処理施設において事故等が発生し、生活環境の保全上の支障が生ずるおそれがあるので、福井市産業廃棄物等適正処理指導要綱第33条第1項の規定により報告します。

処 理 施 設 の 種 類	
事 故 発 生 場 所	
事 故 発 生 日 時	年 月 日 時
措 置 完 了 日 時	年 月 日 時
事 故 の 状 況	
講じた措置の概要	

添付書類 事故の発生場所及びその影響範囲を記載した書類及び図面