事故再発防止措置完了届出書

令和 年 月 日

長岡市長様

住 所 氏 名

(電話)

届け出た事故防止再発防止計画について、措置が完了したため届け出ます。

事業場の名称						
事業場の所在地						
水質管理責任者	氏 名		国家資格	有()•無
小貝官乓貝忙有	電話	1	FAX		_	
事故発生原因						
事 故 発 生 防 止 のための実施内容						
備考						

※下欄は、受理後に使用するものである。

土 木 部 下 水 道 課					支所課				課	
課	長	センター長	係 長	係	課	長	係	長	係	