第49号様式（第93条関係）（表）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

事故時等応急措置等完了報告書事故時等応急措置等完了報告書

年　　月　　日

神奈川県知事殿

郵便番号

住　　所

氏　　名 法人にあっては、名称

及び代表者の氏名

代理人の職・氏名

神奈川県生活環境の保全等に関する条例第113条の２第２項の規定により次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称等 | 名称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 事故原因 | |  | | |
| 放出又は発生物質 | |  | | |
| 経　　　　　過 | 事故発生日時 | 年　　月　　日 | 午　前  午　後 | 時　　分 |
| 通報日時 | 年　　月　　日 | 午　前  午　後 | 時　　分 |
| 通報機関 |  | | |
| 措置命令受信日時 | 年　　月　　日 | 午　前  午　後 | 時　　分 |
| 措置完了日時 | 年　　月　　日 | 午　前  午　後 | 時　　分 |
| （裏） | | | | |
| 措置内容 | |  | | |
| 措置完了時における原因物質の放出量又は発生量 | |  | | |
| 措置後の公害発生状況 | |  | | |
| 摘要 | |  | | |
| 連 　絡　 先 | 担当部課等名  担当者氏名  電話番号　　　　　　　　　（内線） | | | |

備考　１　摘要の欄には、指定事業所にあっては許可番号及び許可を受けた根拠条文を記入してください。

２　代理人が報告する場合には、当該代理人が当該報告についての権限を有することを証する書類を提出してください。なお、一定の場合には当該書類の提出を省略することができますので、係員にお尋ねください。