

# 水質事故時通信票

(あて先) 東大阪市上下水道局下水道部排水設備課水質指導係

Fax 06-4309-3828

|        |                                                                        |                   |                |  |     |
|--------|------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|--|-----|
| 発信日時   | 年 月 日 時 分                                                              |                   |                |  | 第 報 |
| 発信者    | 所 属                                                                    |                   |                |  |     |
|        | 氏 名                                                                    |                   | 電話番号<br>携帯電話番号 |  |     |
|        |                                                                        |                   | F a x 番号       |  |     |
| 水質事故概要 | 発生（発見）日時 年 月 日 時 分                                                     |                   |                |  |     |
|        | 事業場名                                                                   |                   |                |  |     |
|        | 事業場所在地                                                                 |                   |                |  |     |
|        | [事故の状況]<br>有害物質等が流出した施設<br><br>公共下水道に流入した物質とその推定流入量（施設からの流出量）、事故発生箇所の図 |                   |                |  |     |
| 通報先の確認 |                                                                        | 警察署・消防署・保健所 他 （ ） |                |  |     |
| 応急措置内容 | 応急措置の内容<br><br>報告時点での有害物質・油の状況（公共下水道への流入状況等）                           |                   |                |  |     |
| 備考     |                                                                        |                   |                |  |     |