

事 故 届

年 月 日

西宮市長様

届出者（氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名）

氏名又は名称

（ 〒 - ）

住所

代表者の氏名

電話番号 _____

電子メール _____

担当者名 _____

工場等の名称	
工場等の所在地	兵庫県西宮市
特定施設等の種類	
特定施設等の設置場所	
事故発生の日時	年 月 日 午前 午後 時 分
事故の状況	
事故について講じ、又は講じようとする応急の措置の方法	
事故についての復旧工事の方法	
復旧工事完了予定月日	年 月 日
備 考	