

事故再発防止措置完了届出書

年 月 日

町 田 市 長 様

住 所

氏 名

(法人にあつては名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

年 月 日発生 of 事故に係る事故再発防止のための措置が、年 月 日
提出の計画書のとおり完了したので、都民の健康と安全を確保する環境に関する条例
第 98 条第 3 項の規定により届け出ます。

工場認可番号・年月日	第 号 年 月 日
指定作業場設置届出年月日	年 月 日
工場 指定作業場 の名称	
工場 指定作業場 の所在地	
措置完了年月日	年 月 日
事故届出後の被害発生状況	
※受付欄	

備考 ※印には、記入しないこと。