

様式 2 2

事故再発防止措置完了届出書

年 月 日

(あて先)

一宮市水道事業等管理者 殿

住所

法人又は代表者氏名

先に、提出した「事故再発防止措置計画」のとおり、事故の再発防止のための計画措置が完了しましたので届出します。

特定事業場の名称(事業場名)			
事業場の所在地			
施設等管理責任者	氏名		
	電話	FAX	
担当者(問合せ先)		電話	
事故再発防止のための実施内容	(完了日)	年	月 日
備考			

※ 必要に応じて図面を添付すること。

受付担当者	
-------	--