

# 水質事故通報票

宛先:さいたま市 下水道維持管理課([gesuido-ijikanri@city.saitama.lg.jp](mailto:gesuido-ijikanri@city.saitama.lg.jp))

発信日時	年 月 日 午前・午後 時 分		第 報
発信者	所属		電話番号 _____
	氏名		携帯電話番号 _____ FAX番号 _____
水質事故概要	発生(発見)日時 年 月 日 午前・午後 時 分		
	事業場名		
	事業場所在地 さいたま市 区		
	<b>【事故の状況】</b> ●有害物質等が流出した施設 ●公共下水道への流出状況 ・ 物質名 ・ 施設からの流出量(推定量) ・ 事故発生箇所の図		
応急措置内容			
連絡先の確認		警察署・消防署・保健所・他( )	