

様式第9号（第14条関係）

事故再発防止計画完了届

年 月 日

高砂市長 様

届出者 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

㊤

担当者氏名 -----

電話（ ） -----

指定工場等の名称	
指定工場等の所在地	
別表第3に該当する項番号	1— 2— 3—
ばい煙等の発生施設等の設置場所	
事故発生の日時	年 月 日 午前 時 分 午後 時 分
事故届出年月日	年 月 日
事故再発防止計画完了の年月日	年 月 日
備考	