

事 故 再 発 防 止 計 画 書

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 —
事 故 発 生 の 日 時	年 月 日 午前 時 分 午後 時 分
事 故 の 状 況	
事 故 再 発 防 止 計 画	
工 事 の 着 手 予 定 年 月 日	年 月 日
工 事 の 完 了 予 定 年 月 日	年 月 日
備考	