

(別記第9号様式)

廃棄物処理施設事故報告書

年 月 日

千葉県知事 様
住所
氏名
電話番号

千葉県廃棄物処理施設の設置及び維持管理に関する指導要綱第26条第1項の規定により報告します。

事故が発生した施設及び関連施設の名称 種類、所在地	名 称 施設の種類 所 在 地
事故発生日時	年 月 日 時
事故の概要	
措置状況	
原因	
被害状況	
拡大のおそれ	
受付印	