様式３

　　年　　月　　日

事故対応報告書

旭 川 市 長 殿

住所

氏名又は名称

代表者の氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | （住所）  （名称）  （TEL） |
| 通報 | 発生日時　　　　年　　月　　日　　時　　分  発見日時　　　　年　　月　　日　　時　　分  通報日時　　　　年　　月　　日　　時　　分 |
| 事故発生原因 |  |
| 緊急措置までの経過 |  |
| 緊急措置 |  |
| 事故再発防止策 |  |
| 措置完了日 | 年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |