

様式第 6 号

事故再発防止完了届

年 月 日

(あて先) 小松市長

届出者

住 所 〒

氏 名

電話番号 ()

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

年 月 日付をもって提出の事故再発防止計画書のとおり工事の改善は、
施設

年 月 日に完了しましたので、小松市公害防止条例第 10 条第 3 項の規定により

届けます。