

事故再発防止措置完了届出書

年 月 日

(あて先) 大田区長

郵便番号 (-)
住 所

氏 名
(法人にあつては名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)
電話番号(- -)

年 月 日発生 of 事故に係る事故再発防止の為の措置が、年
月 日提出の計画書のとおり完了したので、都民の健康と安全を確保する環
境に関する条例第98条第3項の規定により届け出ます。

工場認可番号・年月日	第 号 年 月 日
指定作業場設置届出年月日	年 月 日
工場 (指定作業場) 名称	
工場 (指定作業場) 所在地	
措置完了年月日	年 月 日
事故届出後の被害発生状況	
※受付欄	
(台帳 I D :)	

注意 ※印の欄には、記入しないこと。