

年 月 日

福島県 地方振興局長

住 所

氏 名 印
〔法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

産業廃棄物処理施設等事故復旧完了報告書

年 月 日届出の事故について、次のとおり復旧工事が完了しましたので、
福島県産業廃棄物処理指導要綱第 1 9 条第 3 項の規定により、次のとおり報告します。

事業者又は処理業者 の名称	
事業場又は処理場の 所在地	
産業廃棄物処理施設 等の種類	
事 故 発 生 年 月 日	年 月 日 午前 時 分 午後
復旧工事完了の年月 日	年 月 日 午前 時 分 午後

備考 この報告書には、事故復旧措置の内容を記載した書類を添付すること。