

様式第8号(第19条関係)

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19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。