様式第２号(第５条関係)

事故

源泉　　報告書

浚渫

　　年　　月　　日

　湯河原町公営企業管理者　様

申請者

住所

氏名

電話番号

　次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 源泉所有者 | | 住所 |  |
| 氏名 | 電話番号 |
| 源泉管理者 | | 住所 |  |
| 氏名 | 電話番号 |
| 源泉所在地 | | 湯河原町　　　　　番地 | |
| 復旧作業 | 復旧期間 | 年　月　日から　　年　月　日まで(　　日間) | |
| 施行会社 |  | |
| 施行方法 |  | |
| その他 |  | |
| 復旧予定の日 | | 年　　月　　日 | |
| 事故の詳細 | | | |

　備考　復旧作業が１月以上の場合は、復旧作業工程表を添付すること。