

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。