

様式第13号（第14条関係）

事故復旧工事完了届

年 月 日

西宮市長様

届出者（氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名）

氏名又は名称

（ 〒 ）

住所

代表者の氏名

電話番号

電子メール

担当者名

工場等の名称	
工場等の所在地	兵庫県西宮市
特定施設等の種類	
特定施設等の設置場所	
事故発生の日時	年 月 日 午前 時 分 午後
事故届出年月日	年 月 日
事故復旧工事完了の日時	年 月 日 午前 時 分 午後
備考	