様式第13号
(第14条関係)

事故復旧工事完了届

年 月 日

兵庫県知事 様

届出者 住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

.....
氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

.....
電話 () —

.....
電子メール

.....
担当者氏名

工場等の名称	
工場等の所在地	
施設の種類	
施設の設置場所	
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	