様式第６

ポリ塩化ビフェニル含有原子力発電工作物の絶縁油漏洩に係る事故届出書

年　　月　　日

殿

住所　〒

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）印

原子力発電工作物に係る電気関係報告規則第４条の２第１項の表第４号の規定に基づき、ポリ塩化ビフェニル含有原子力発電工作物の絶縁油漏洩に係る事故について届け出ます。

（事業場に関する事項）

事業場の名称	
事業場の所在地	〒
連絡先	TEL

（事故のあった原子力発電工作物に係る事項）

種類	定格容量	製造者名	表示記号等	使用状態	製造年月	設置年月	個数

発生日時		復旧日時	
ポリ塩化ビフェニルの含有濃度			
事故の状況			
講じた措置			

（その他参考となるべき事項）

備考　１　使用状態の欄には、設置している場合は「設置」と、予備として有している場合は「予備」と記載すること。

２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

３　氏名を記載し、押印することに代えて、署名とすることができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。