事故等報告書

　　年　　月　　日

宮城県知事　　　殿

報告者　住所

　　　　氏名

　　　　（法人にあってはその名称、代表者の氏名

及び主たる事務所の所在地）

電話番号

太陽光発電施設の設置等に関する条例第12条第5項の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可年月日及び許可番号 | 年　　月　　日 | 宮城県（　　）指令第　　　　号 |
| 届出年月日 | 年　　月　　日 | ※届出番号　第　　　　号 |
| 事業区域 |  |
| 事故・災害等発生日時 | 年　　月　　日　　　　　　時　　　　分 |
| 事故・被災の原因・内容 |  |
| 周辺地域への影響 |  |
| 応急対応・復旧の状況 |  |
| 事故等対応担当者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 復旧完了年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　[ ] 完了済　　　　[ ] 完了予定 |
| ※備考 |

注　　１　「許可年月日及び許可番号」の欄には、事故等報告の対象となる太陽光発電施設の設置許可年月日と許可番号を記載すること。設置許可を受けていない施設については記載不要。

２　「復旧完了年月日」の欄は、対応が完了している場合は「完了済」□にレ印を、現在対応中で完了見込みの場合は「完了予定」□にレ印を付した上で、完了済となったときにその旨を知事に報告すること。