

太陽光発電施設事故等報告書

年 月 日

(宛先) 長沼町長

報告者 住所
 名称 印
 (法人にあつては主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)
 電話番号

長沼町太陽光発電施設の設置に関するガイドラインの規定により、下記のとおり報告します。

記

1. 件名：
2. 報告事業者 1) 事業者名（設置者名）： 2) 住所：
3. 発生日時：
4. 事故発生 of 太陽光発電施設（設置場所、使用電圧）：
5. 状況：
6. 原因：
7. 被害状況 1) 死傷：有・無 内容： 2) 火災：有・無 内容： 3) 供給支障：有（供給支障電力・供給支障時間）・無 内容： 4) その他（上記以外の他に及ぼした障害） 内容：
8. 復旧日時：
9. 防止対策：
10. 主任技術者の氏名及び所属（保安管理業務外部承認がある場合は、委託先情報）：
11. 太陽光発電施設の設置者の確認：有・無

