

様式第 1 3 号関係（第 1 6 条関係）

塩尻市太陽光発電設備（ 災害 ・ 事故 ）等報告書

年 月 日

（あて先）塩尻市長 様

事業者 住 所
氏 名
電話番号

〔 法人等にあつては、主たる事業所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

塩尻市太陽光発電設備の適正な設置及び管理に関する条例第 2 1 条第 2 項の規定により、次の
とおり報告します。

事業名		受付番号	—
事業区分の所在地 （代表の地名地番）			
災害・事故発生日時	年 月 日		
災害・事故の原因・内容			
災害・事故発生回数	回目（複数回あった場合は下の欄記入）		
	過去の災害及び事故発生日（ 年 月 日）		
周辺地域の影響			
応急対応・復旧の状況			
復旧完了日	年 月 日 ☐ 完了済み ☐ 完了予定		
備考	緊急時の連絡先 （電話番号） （FAX番号） （電子メールアドレス）		