

## 光化学オキシダント緊急時措置発令時に係る調査票

工場番号 5 - 67工場・事業場名 神奈川工業株式会社 ○○工場

## 1 緊急時措置発令時の連絡先

担当者所属・(職)氏名 施設管理課 ・ (主任) 環境 大樹電話番号 045 - 123 - 4567発令時ファクシミリ送信先番号 045 - 765 - 4321

※土日、祝日、夜間等の連絡先が異なる場合は以下の記入してください。

 土曜日・日曜日・祝祭日等の連絡先担当者所属・(職)氏名 監視センター・(監視担当)電話番号 045 - 456 - 7890発令時ファクシミリ送信先番号 045 - 098 - 7654 平日夜間の連絡先担当者所属・氏名 監視センター (当直担当)電話番号 045 - 456 - 7890発令時ファクシミリ送信先番号 045 - 098 - 7654

備考（上記内容について別記することがありましたら、記載してください。）

土曜日・日曜日・祝祭日、平日夜間当日担当が対応

