

危険物事故発生届出書

菰野町消防長		年 月 日	
届出者		住所	
氏 名		(電話)	
発 生 日 時		年 月 日 午前・午後 時 分	
発 生 場 所	所 在 地		
	事 業 所 名		
	代表者職氏名		
事 故 発 生 の 原 因 及 び 状 況			
措 置 状 況			
被 害 状 況			
設 置 者	住 所		
	氏 名		
設置許可年月日・番号		年 月 日 第 号	
設 置 完 成 検 査 年 月 日 ・ 番 号		年 月 日 第 号	
製 造 所 、 貯 蔵 所 又 は 取 扱 所 の 別		貯 蔵 所 又 は 取 扱 所 の 区 分	
危 険 物 の 類 、 品 名 及 び 最 大 数 量		指定数量の倍数	
そ の 他 必 要 事 項			
※ 受付欄		※ 経過欄	

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 この届出は事故発生日から5日以内に行うこと。

3 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

4 配置図及び事故の概要を明らかにした文書、図面及び写真等を添付すること。

5 ※印の欄は、記入しないこと。