

危険物製造所等災害発生届出書

年 月 日		茨城西南広域消防本部 消防長		殿		届 出 者 住 所 氏 名 電話番号		
製 造 所 等	設 置 者	住 所						
		氏 名						
	設 置 場 所							
	製 造 所 等 の 別				貯 蔵 所 又 は 取 扱 所 の 区 分			
	設 置 許 可 年 月 日、番 号				完 成 検 査 年 月 日、番 号			
災 害 の 状 況	発 生 年 月 日 時							
	発 生 場 所							
	発 生 の 原 因 及 び 状 況							
	被 害 状 況							
	死 傷 者 の 概 要							
	措 置 及 び 今 後 の 対 策							
危 険 物 保 安 監 督 者 氏 名				免 状 の 種 類			選 任	有 無
※ 受 付 欄				※ 経 過 欄				

備考

- 1 法人にあつては、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。
- 2 災害現場の見取図を添付すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。