

危険物製造所等災害発生届出書

泉州南消防組合管理者 様		年 月 日					
		届出者 住所（所在地） 氏名（名称） （代表者氏名） 電話番号					
設置者	住所						
	氏名						
製造所等の別・区分							
設置許可年月日・番号		年 月 日 第 一 号					
災害発生日時		年 月 日 午前・午後 時 分					
災害発生場所							
災害を期した危険物の類、品名、数量							
原因及び発生の状況							
応急処置の状況							
損 害	建築物等	死 傷 者					
	建築物	円	死傷別 性別	死亡	重症	軽症	計
	設備	円		性別			
	原材料	円	男				
	その他	円	女				
	計		計				
危険物保安監督者又は危険物取扱者氏名		免 状 番 号					
その他必要な事項							
※ 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 ※印の欄は、記入しないこと。