

危険物製造所等災害発生届出書

年 月 日		泉州南消防組合管理者 様		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。