様式第３６号（第２３条関係）

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　　－　　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 | | 性別  死傷別 | 死亡 | 重症 | 軽症 | 計 |
| 設備 | 円 | |  |  |  |  | |
| 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。

２　※印の欄は，記入しないこと。