危険物製造所等災害発生届出書

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　　　つがる市長届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　　　　　　　　）　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 設置者 | 住所 | 　 | 電話 |
| 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・許可番号 | 　 |
| 完成検査年月日・検査番号 | 　 |
| 災害発生日時 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分頃 |
| 災害発生原因の概要 | 　 |
| 災害発生後の処置 | 　 |
| 損害の程度 | 　 |
| 死傷者 | 死者　　　名・重傷者　　　名・軽傷者　　　名 |
| 当事者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 | 年齢 | 歳 |
| 危険物取扱い経験 | 有（　　　　　　　　　 　）　・　無 |
| 危険物取扱者免状 | 有（ 甲 ･ 乙（　　）･ 丙 ）　・　無 |
| 免状交付年月日・番号 | 年　　月　　日　第　　　　　号 |
| ※　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　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。

　　　３　※印の欄は、記入しないこと。