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。