様式第17号(第15条関係)

危険物製造所等災害発生届出書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　西条市長　　　　殿届出者　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　 |
| 設置者 | 住所 | 電話　　　　　　 |
| 氏名 | 　 |
| 設置場所 | 　 |
| 製造所等の区分 | 　 | 設置許可年月日及び許可番号 | 年　　月　　日第　　　号　 |
| 災害の状況 | 発生日時 | 　 |
| 発生場所 | 　 |
| 発生の経過 | 　 |
| 通報、消火、避難その他の処理状況 | 　 |
| 施設の被害状況 | 　 |
| 死傷者 | 　 |
| 発生当時存在した危険物の類・品名及び数量 | 　 |
| 危険物取扱責任者 | 　 |
| その他必要事項 | 　 |
| ※　　受付欄 | ※　　経過欄 |
| 　 | 　 |

備考　1　※印の欄は、記入しないこと。

　　　2　氏名の欄は法人の場合は、名称、代表者氏名を記入すること。

　　　3　発生の場所欄は、災害が発生した部位を具体的に記入すること。

　　　4　被害状況欄は、損害見積額を併記すること。