

様式第 10

製造所
危険物貯蔵所災害発生届出書
取扱所

年 月 日													
様													
届出者													
住所 _____													
氏名 _____ ㊟													
設置者	住所 氏名												
電話 番													
発 生 日 時	年 月 日 時 分												
製造所等	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">区 分</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">許 可 年 月 日 第 号</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">許 可 年 月 日 第 号</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">住 所</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">免 状 の 種 類</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">第 号</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">発生当時の危険物取扱者</td> <td style="text-align: center;">氏 名</td> <td style="text-align: center;">氏 名</td> <td style="text-align: center;">免 状 の 種 類</td> <td style="text-align: center;">交 付 年 月 日</td> <td style="text-align: center;">番 号</td> </tr> </table>	区 分	許 可 年 月 日 第 号	許 可 年 月 日 第 号	住 所	免 状 の 種 類	第 号	発生当時の危険物取扱者	氏 名	氏 名	免 状 の 種 類	交 付 年 月 日	番 号
区 分	許 可 年 月 日 第 号	許 可 年 月 日 第 号	住 所	免 状 の 種 類	第 号								
発生当時の危険物取扱者	氏 名	氏 名	免 状 の 種 類	交 付 年 月 日	番 号								
発 生 原 因													
発 生 状 況													
被害状況	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">死 傷 者</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">建 物</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">施 設</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">内 容 物</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">そ の 他</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">損 害 見 積 額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">円</td> <td style="text-align: center;">円</td> <td style="text-align: center;">円</td> <td style="text-align: center;">円</td> <td style="text-align: center;">円</td> <td style="text-align: center;">円</td> </tr> </table>	死 傷 者	建 物	施 設	内 容 物	そ の 他	損 害 見 積 額	円	円	円	円	円	円
死 傷 者	建 物	施 設	内 容 物	そ の 他	損 害 見 積 額								
円	円	円	円	円	円								
その他必要な事項													
※ 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、代表者氏名およ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。