

製造所  
危険物 貯蔵所 災害発生届出書  
取扱所

年 月 日			
加 古 川 市 長 様  届 出 者  住 所  氏 名			
設置者	住 所		
	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	第 号
完 成 検 査	年 月 日	検 査 番 号	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 災 害 状 況		
	人 的 被 害 状 況		
	発 生 当 時 存 在 し た 危 険 物		
危 険 物 保 安 監 督 者		危 険 物 取 扱 者	
そ の 他 必 要 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 法人にあつては、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 発生場所欄には、災害が発生した部位を具体的に記入すること。
- 4 災害状況欄には、損害見積金額を併記すること。
- 5 ※印の欄は記入しないこと。