

危険物製造所等災害発生届出書

(あて先)千葉市長					年 月 日	
届出者 住 所						
氏 名						
設置者	住所	連絡先電話番号 — — 連絡先電子メールアドレス @				
	氏 名					
製造所等の別			貯蔵所又は取扱所の区分			
設置許可年月日		年 月 日		設置許可番号	第 号	
完成検査年月日		年 月 日		完成検査番号	第 号	
危険物の類・品名・最大数量					指定数量の 倍 数	倍
事故発生日時		年 月 日 時 分				
事故発生場所						
事故発生概要						
事故発生原因						
緊急措置の状況						
被害状況						
今後の対策						
危険物保安監督者の選任の有無		有・無	職、氏名、年齢及び経験年数			
危険物取扱者	立ち会い	有・無	職、氏名、年齢及び経験年数			
	取扱い	有・無				
※ 受付欄			※ 備考欄			

備考 1 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。
2 ※印欄は、記入しないこと。