

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 — —
	氏 名	連絡先電子メールアドレス @
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	有・無	職, 氏名, 年齢 及び経験年数
※ 受付欄		※ 備考欄

※印欄は記入しないこと。