

製造所
危険物 貯蔵所 災害発生届出書
取扱所

年 月 日				
下松市長 様				
届出者				
住所 _____ (電話 _____)				
氏名 _____				
製 造 所 等	設置者	住 所		
		氏 名		
	設 置 場 所			
	区 分		危 険 物 保 安 監 督 者 氏 名	
	設 置 許 可 年月日及び番号		年 月 日 第 号	完 成 検 査 年月日及び番号
		年 月 日 第 号	年 月 日 第 号	
災 害 概 要	発 生 日 時		年 月 日 時 分	
	発 生 場 所			
	発 生 原 因 及 び 状 況			
	関 係 者 の 処 置			
	被 害 状 況			
※ 受 付 欄		※ 処 置 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務所の所在地を記入すること。
2 ※印の欄は、記入しないこと。