様式第9号(第12条関係)

危険物施設災害発生届出書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　串本町長　　様届出者　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印電話番号　　　　　　　　　　　 |
| 発生日時 | 　　年　　月　　日　午 | 前後 | 　　時　　分 |
| 発生場所 | 　 |
| 災害発生の経過 | 　 |
| 処置の状況 | 　 |
| 死傷者 | 　 | 消火設備 | 　 |
| 出火責任者 | 住所 | 　 | 氏名 | 　 | 年齢 | 　 |
| 危険物取扱経験 | 有 | 　　年　　月 | 無 |
| 危険物取扱主任者 | 有 | 　 | 甲乙 | 種別 | 　 |
| 免状交付年月日 | 　 | 交付官庁 | 　 | 無 |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
| 　 | 　 |

1　法人にあっては、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。