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。