

別記第9号様式(第12条関係)

危険物施設災害発生届出書

年 月 日									
串本町長		<u>あて</u>							
届出者 住 所 氏 名 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 齡			
		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。