

様式第17号（第17条関係）

危険物製造所等災害発生届出書

御殿場市・小山町広域行政組合 管理者		様		年 月 日		
		届出者		住所 (電話)		
		氏名		印		
設置者	住所	電話				
	氏名					
設置場所						
設置の許可年月日 及び許可番号		年 月 日		第 号		
製造所等の別		貯蔵所又は 取扱所の区分				
危険物保安監督者又は 危険物取扱者の氏名						
危険物取扱者免状		種類等	交付年月日 年 月 日	交付番号	交付知事	
災害	発生場所					
	発生日時		年 月 日 時 分			
	概要					
	原因及び措置					
	被害の状況		人的			
			物的			
災害を発生した危険物の類、品名（指定数量）、最大数量						
その他必要な事項						
受付欄		経過欄				

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 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。
- 3 品名（指定数量）の記載については、当該危険物の指定数量が品名の記載のみでは明確でない場合に（ ）内に該当する指定数量を記載すること。
- 4 災害発生場所の案内図、配置図及び詳細図並びに写真等を添付すること。
- 5 印の欄は、記入しないこと。