

危険物施設災害発生届出書

年 月 日			
北 秋 田 市 消 防 長 様			
届 出 者 住 所 _____ (電話 _____)			
氏 名 _____			
発 生 日 時	年 月 日	午前 午後	時 分
発 生 場 所			
発生の原因及び 被 害 状 況			
措 置 状 況			
設 置 者	住 所	電 話	
	氏 名		
設置の許可年月日 及び許可番号	年 月 日	第	号
変更の許可年月日 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	
危険物の類、 品名、最大数量		指定数量の倍数	
その他必要事項			
※ 受 付 欄	※ 経 過 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。