

危険物施設災害発生届出書

北秋田市消防長様				年	月	日
届出者住所				(電話)		
氏名				⑩		
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。