

危険物製造所等災害発生届出書

小樽市長 ○ ○ ○ ○ 様		年 月 日	
届出者 <u>※個人名(法人は代表者等)で提出</u>			
住所 小樽市○○丁目○番○号			
氏名 ○○○○会社 ○○○職 ○○○○			
(電話 0000-00-0000)			
発 生 日 時		○○年 ○○月 ○○日 ○○時 ○○分	
発 生 場 所		小樽市○○丁目○番○号 ○○○○工場	
製 造 所 等 の 別		製造所、貯蔵所又は取扱所いずれか記入	貯蔵所又は取扱所の区分
		○○貯蔵所又は ○○取扱所	
設置許可年月日・番号		○○年○○月○○日 ○○○○ 第 ○○○○ 号	
災 害 発 生 の 経 過		○○が○○で○○していたところ、○○が○○し○○したもの。	
処 置 の 状 況		従業員の○○が○○にある○○設備を緊急停止し、○○が初期消火、○○が通報、○○が○○にいる○○を避難させたもの。	
被 害 の 状 況		○○にある○○設備の○○部分が焼損、破損、○○に保管されている○○が○○L流出 <u>※詳細がわかる資料等がある場合、添付願います。</u>	
死 傷 者		○○の従業員○○ (○歳、男性、女性) が負傷 (負傷程度○○○○)	
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

