

様式第 20 号 (第 19 条関係)

危険物製造所等災害発生届出書

年 月 日

(あて先)

大津市消防局長

届出者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

大津市危険物規制規則第 19 条の規定により、危険物製造所等において災害が発生したので、次のとおり届け出ます。

発 生 日 時		年 月 日 時 分頃			
発 生 場 所					
製 造 所 等	設置者	住 所			
		氏 名			
	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			
仮貯蔵・仮取扱い		年 月 日 第 号			
運 搬 等 の 状 況					
災 害 発 生 の 状 況					
災 害 発 生 の 原 因					
被 害 の 状 況					
そ の 他 必 要 事 項					
※受付欄			※備考欄		

- 備考 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 災害の発生した区域、位置等を明示した図面等を添付すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。