様式第10号(第9条関係)

危険物製造所等災害発生届出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　(宛先)箕面市長  住所  届出者  氏名  電話　　　　　番 | | | | | | | | | | |
| 設置者 | 住所 |  | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | |
| 製造所等の別・区分 | |  | | | | | | | | |
| 災害発生日時 | | 年　　月　　日・　　　　時　　分 | | | | | | | | |
| 災害発生場所 | |  | | | | | | | | |
| 災害を起こした危険物の類、品名、数量 | |  | | | | | | | | |
| 原因及び発生の状況 | |  | | | | | | | | |
| 応急処置の状況 | |  | | | | | | 倍 | | |
| 損害 | | 建築物等 | | 死傷者 | | | | | | |
| 建築物設備 | 円 | 死傷別  性別 | | | 死亡 | 重症 | 軽症 | 計 |
| 原材料 |  | 男 | | |  |  |  |  |
| その他 |  | 女 | | |  |  |  |  |
| 計 |  | 計 | | |  |  |  |  |
| 危険物保安監督者又は危険物取扱者氏名 | |  | | 免状番号 | |  | | | | |
| 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、日本産業規格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　※印の欄は、記入しないこと。