

製造所等災害発生届

年 月 日			
殿			
届出者			
住所		電話	
氏名			印
発 生 場 所		発生日時	年 月 日 時 分頃
施 設 の 名 称			
設置許可年月日	年 月 日	許 可 番 号	第 号
完成検査年月日	年 月 日	完成検査番号	第 号
危険物の類別、 品名及び数量			指定数量の倍数 倍
設 置 者	住 所	電話	
	氏 名		
管 理 者	住 所	電話	
	氏 名		
危険物取扱主任者名		免状の種類・番号	種・第 類・第 号
災害発生の状況			
その他必要事項			
受 付 欄		経 過 欄	