

危険物施設災害発生届出書

年 月 日									
十和田地域広域事務組合 管理者 様									
届出者									
住所 _____									
氏名 _____ (印)									
発 生 日 時	年 月 日 時 分								
発 生 場 所									
災害発生の経過									
処 置 の 状 況									
被 害 の 状 況									
死 傷 者					消火設備				
当 事 者	住所				氏名			年齢	
	危険物取扱 経験	有	年 月		無				
	危険物取扱 者	有	種 類	甲 乙	種 別				
	免状交付年 月日				交 付 官 庁				無
※ 受 付 欄					※ 経 過 欄				

備考

※印欄は、記入しないこと。