様式第20号(第17条関係)

危険物施設災害発生届出書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　十和田施設広域事務組合　　管理者　　　　　　　　様届出者　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　 |
| 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。