

危険物事故発生届出書

芦屋市消防長 宛		年 月 日	
届出者 住所又は事業所所在地 氏名又は名称			
発生日時	年 月 日 時 分	製造所等 の区分又 は映写室 のある施 設の名称	
発生場所	芦屋市 町 番 号		
事故発生の経過			
消火, 避難, 通報 その他処理の状況			
施設の被害状況			
死 傷 者			
施設復旧のために 要する日数			
設置 者	住所又は事務 所所在地		
	氏名又は名称		
許 可 又 は 届 出 年 月 日	年 月 日	許可又は届出番号	第 号
発生当時存在した 危険物の品名数量		危険物施設について は, 完成検査年月日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
取扱主任者又は 映 写 技 術 者			
※ 受 付 欄		※ 処 理 欄	

備考 1 ※印欄は記入しないこと。

2 氏名又は名称欄には, 法人にあっては代表者氏名を附記すること。