

第9号様式（第12条関係）

危険物製造所等事故発生届出書

大垣消防組合消防長 様		年 月 日	
届出者 住 所 _____		氏 名 _____	
		(電話 _____)	
事故発生日時	年 月 日	午前・午後	時 分
事故発生場所			
設置者	住 所	電 話	
	氏 名		
設置の許可年月日	年 月 日	許 可 番 号	第 号
完成検査年月日	年 月 日	検 査 番 号	第 号
製造所等の別		貯蔵所又は 取扱所の区分	
危険物の類、 品名、最大数量		指定数量の	倍
事故発生の原因 及び状況			
措置の状況			
被害の状況			
死 傷 者		使用消火方法等	
事 故 責 任 者	住所		
	氏名	生年月日	年 月 日
	危険物取扱経験	有 年	無
	危険物取扱者免状	有・無	種類別
	交付年月日	年 月 日	交付行政庁
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 備考 1 法人にあっては、名称、代表者氏名、事務所の所在地を記入すること。  
 2 この用紙の大きさは日本産業規格A4とする。  
 3 事故発生場所、設備等の資料（略図）を添付すること。  
 4 ※印欄は記入しないこと。