

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。