

別記様式12

危険物施設災害発生届出書

平成 年 月 日			
渡島西部広域事務組合 管理者 鳴海 清春 様			
申請者 住所 氏名 <span style="float: right;">㊞</span>			
発 生 日 時	年 月 日	午前・後	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	
出 火 等 責 任 者	住 所		氏 名
	危険物取扱経験	有 年 月	無
	危険物保安監督者	有 種類 甲・乙 第 類	
	免状交付年月日		交付官庁 無
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

備考 1 ※印の欄は、記入しないこと。