

年 月 日

災害発生報告書

（宛先）新潟市消防長

届出者

住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

電話番号

下記のとおり火薬類について災害が発生したので、報告します。

災 害 発 生 日 時	年 月 日 時 分 ごろ
災 害 発 生 場 所	
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量	
被 害 状 況	
災 害 の 概 況	
災 害 の 原 因	
処 置	
今 後 の 対 策	
そ の 他	
※受 付 欄	※経 過 欄

添付書類 災害の状況を記載した図面等

注1 被害状況の欄は、人的被害にあつては死者、重傷者又は軽傷者ごとにその人数及び被害の内容を、物的被害にあつては第三者被害の有無及び第三者被害の内容を記載してください。

2 ※印の欄は、記載しないでください。