

製造所
危険物貯蔵所災害発生届出書
取扱所

年 月 日

(あて先)新潟市消防長

届出者

住 所 _____ (電話 _____)

氏 名 _____

設 置 者	住 所	(電話 _____)	
	氏 名		
設 置 場 所			
製 造 所 等 の 別		貯蔵所又は取 扱所の区分	
設置許可年月日		設置許可番号	
完成検査年月日		完成検査番号	
危険物の類、品 名、最大数量		指定数量の 倍 数	指定数量の 倍
災害発生年月日		年 月 日 時 分頃	
災害の発生場所			
災害発生の原因 及 び 概 況			
処 置 状 況			
被 害 状 況			
その他必要事項			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 備考 1 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入してください。
- 2 配置図、事故内容を明らかにした詳細図及び写真等を添付してください。
- 3 ※印の欄は、記入しないでください。