

危険物製造所等災害発生届出書

年 月 日	
(あて先) 川 口 市 長	
届 出 者 住 所 _____ (電話 _____) 氏 名 _____	
設 置 者	住 所 _____ 電 話 _____
	氏 名 _____
設 置 場 所	所 在 地 _____ 電 話 _____
	名 称 _____
設置の許可年月日 及び許可番号	年 月 日 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(指定数量)及び最大数量	指定数量の倍数
災 害 の 概 要	
負 傷 者 等 の 概 要	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄
	CODE _____
	登 録 済

- 備考 1 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
 2 災害の状況を説明する資料を添付すること。
 3 ※印の欄は、記入しないこと。