

様式第9号(第12条関係)

危険物施設災害発生届出書

年 月 日						
串本町長 様						
届出者 住所 氏名 電話番号						
㊟						
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						
死傷者			消火設備			
出火責任者	住所			氏名		
	危険物取扱経験	有	年 月		無	
	危険物取扱主任者	有			甲 乙	種別
	免状交付年月日			交付官庁		無
※ 受付欄			※ 経過欄			

- 1 法人にあつては、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 ※印の欄は記入しないこと。