

様式第17号（第17条関係）

危険物施設災害（事故）発生届出書

年 月 日

消 防 署 長

届出者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

発生日時	年 月 日	午前 時 分 午後	鎮 日 火 時	年 月 日	午前 時 分 午後
発生場所	所在地	電話			
	事業所名				
	代表者職氏名				
製造所等の別		貯蔵所又は取扱所の区分		類別、品名、最大数量	
許可年月日	年 月 日	完成検査年月日	年 月 日		
許可番号	第 号	完成検査番号	第 号		
発生時（前）の作業の実態					
原因					
消火方法 消火器具					
死傷者					
損 害	焼失（損）面積				
	焼失危険物				
	損害見積額	建物 円	内容物 円	危険物 円	計 円
危険物保安監督者	選 任	有無	職、氏名、年齢		甲
	立 合	有無	経験年数		乙 類
今後の対策					
※ 受 付 欄			※ 経 過 欄		

※印の欄は、記入しないこと。