

袋井市森町広域行政組合

管理者 袋井市長 あて

届出者 住 所
氏 名
(電話)

危険物製造所等災害発生届出書

危険物製造所等にて災害が発生したので、袋井市森町広域行政組合危険物の規制に関する規則第15条の規定により届け出ます。

設置者の住所・氏名 〔 法人にあつてはその名称及び代表者氏名 〕			
設 置 場 所			
危険物取扱者の住所氏名	免状	種 第 号	
災 害 発 生 年 月 日 時	年	月	日 時 分 頃
災 害 発 生 場 所			
災害発生の原因及びその処置			
被 害 の 状 況 そ の 他			
そ の 他 参 考 事 項			
※ 受 付	※ 処 理	※ 摘 要	

備考 ※印欄は、記入しないこと。