

危険物製造所等災害等発生届出書

〇〇年 〇〇月 〇〇日		
函館市長 様		
住所 函館市〇〇町〇番〇号		
届出者 〇〇株式会社		
氏名 代表取締役 〇〇 〇〇		
設置者	住所	函館市〇〇町〇番〇号
	氏名	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇
災害または事故の発生場所	函館市〇〇町〇番〇号	
製造所等の別	取扱所	貯蔵所または取扱所の区分
給油取扱所		
許可および許可年月日番号	〇〇年 〇〇月 〇〇日 第 〇〇-〇〇〇 号	
発生日時	〇〇年 〇〇月 〇〇日 午前 10 時 30 分	
保安監督者および取扱者の氏名	□□ □□	
焼損および損壊の程度	固定給油設備1基 損壊	
死傷者氏名	なし	
災害または事故の状況およびその措置	別紙のとおり <span style="color: red;">※詳細が分かる資料等を添付してください。</span>	
災害または事故の発生原因	給油後の車両が移動する際に運転操作を誤ったため	
※ 受付欄	※ 経過欄	
<span style="color: red;">※1部提出してください。</span>		

添付書類

災害または事故の発生場所の見取図

注 1 災害または事故の状況およびその措置欄および災害または事故の発生原因欄は、詳細に記入してください。

2 ※印欄は、記入しないでください。