第８号様式（第１１条関係）

危険物施設災害（事故）発生届出書

年　　月　　日

伊勢原市長　殿

届出者
住所

（電話　　番）

氏名

発生日時	年　月　日　時　分		鎮火日時	年　月　日　時　分
発生場所	所在地			
	事業所名		電話　　番	
	責任者職氏名			
製造所等の別		貯蔵所又は取扱所の区分	（　　）	
許可年月日	年　月　日　設置 変更　ＮＯ		類、品名、最大数量	
完成検査	年　月　日　ＮＯ			
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 経験年数	甲 乙類
	立会	有無		
今後の対策（改善）				

備考１　法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。
２　配置図及び災害を明らかにした詳細図、写真等を添付すること。
３　届出対象は、火災、爆発その他危険物施設内の事故とする。
４　死傷者多数の場合の職氏名、年齢、程度、原因等は別記のこと。