

第8号様式（第11条関係）

危険物施設災害（事故）発生届出書

伊勢原市長 殿		年 月 日	
届出者 住所 氏名		(電話 番)	
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
	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。