

## 危険物災害調査報告書

年 月 日			
三木市消防長 様			
報 告 者 所 住 所 氏 名 電話番号			
発 生 日 時	年 月 日 時 分	製 造 所 等 の 区 分	
発 生 場 所	番 地		
災 害 の 概 要			
消火、通報の状況			
施設の被害状況			
原因の概要			
死傷者及び損害額			
設 置 者	住 所		
	氏 名		
	連 絡 先		
許 可 年 月 日	年 月 日	許 可 番 号	第 号
発 生 当 時 存 在 し た 危 険 物 の 品 名 数 量		完 成 検 査 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
危 険 物 保 安 監 督 者	<input type="checkbox"/> 要 ( <input type="checkbox"/> 選 任 有 <input type="checkbox"/> 選 任 無 ) <input type="checkbox"/> 不 要	危 険 物 取 扱 者 の 取 扱	有 無
※ 受 付 欄		※ 処 理 欄	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
 2 法人にあっては、その名称、代表者名、主たる事業所の所在地を記入すること。  
 3 報告書は、正副各1通提出すること。  
 4 ※印の欄は記入しないこと。