

様式第23号（第17条関係）

製造所等災害発生報告書

		年 月 日	
美方郡広域事務組合			
消 防 長 様			
		報告者 住 所 氏 名 ㊞	
設置者	住 所	(電話)	
	氏 名		
設 置 場 所			
製 造 所 等 の 区 分		許可年月日号 番 号	第 年 月 日号
災 害 の 状 況	発 生 日 時		
	発 生 場 所		
	発 生 経 過		
	通報、消火、避難 その他の処理状況		
	施設の被害状況		
	発生当時存在した危険 物の類、品名及び数量		
	死 傷 者		
危 険 物 取 扱 者			
そ の 他 必 要 事 項			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 備考 1 ※印欄は、記入しないこと。
 2 氏名欄には、法人の場合は、名称及び代表者氏名を記入すること。
 3 発生場所欄には、災害が発生した部位を具体的に記入すること。
 4 施設の被害状況欄には、損害見積額を併記すること。