様式第10号（第10条関係）

危険物製造所等災害発生届

|  |
| --- |
| 年　　月　　日苅田町長　様届出者住所氏名　　　　　　　　　　　　　 |
| 設置者 | 住所 | 電話 |
| 氏名 | 　 |
| 設置場所 | 　 |
| 製造所等の別 | 　 | 貯蔵所又は取扱所の区分 | 　 |
| 危険物の類、品名、最大数量 | 第　　　類 | 指定数量の　　　　　　　　倍 |
| 設置許可年月日 | 　 | 完成検査年月日 | 　 |
| 設置許可番号 | 　 | 完成検査番号 | 　 |
| 災害発生年月日 | 　 | 鎮圧年月日時分 | 　 |
| 災害発生原因及び関係する危険物の品名 | 　 |
| 危険物保安監督者選任の有無 | 　 | 危険物保安監督者立会の有無 | 　 |
| 予防規程制定の有無 | 　 | 自衛消防組織の有無 | 　 |
| 危険物施設保安員の有無 | 　 |
| 常備している消火設備 | 　 |
| 初期消火に使用した消火設備 | 　 |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
| 　 | 　 |

備考

1　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

2　添付書類

ア　位置、構造及び設備に関する図面

イ　設置許可証及び最近の変更申請に係る完成検査済証

ウ　その他の必要書類

3　※印の欄は記入しないこと。

**危険物製造所等事故発生報告書**

□火災 □漏洩 □その他（ ）が発生しましたので、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事故発生事業所 | 事業所名及び住所(発生場所) |  |
| 事業の概要 |  |
| 従業員数 |  名 （内正社員数 名） |
| 発生日時( 発見日時 ) |  年 月 日 時 分 頃（ 年 月 日 時 分 頃） |
| 鎮圧日時(応急措置完了) |  年 月 日 時 分 頃 |
| 鎮火日時(処理完了日時) |  年 月 日 時 分 頃 |
| 事故の概要 |  |
| 緊急措置 | □ 有・□ 無 | ※『有』の時は内容を記載。 |
| 損害程度 | 死傷者 | 死 亡 者 数 名負 傷 者 数 名 |
| 施設等の被害状況 |  |
| 損害額 |  |
| 直近の定期点検等 | （定期・自主点検） 年 月 日（漏れの点検等） 年 月 日 |
| 今後の対策 |  |