様式第７号（第９条関係）

危　険　物　事　故　発　生　届　出　書

年　　月　　日

西春日井広域事務組合消防本部消防長　様

届出者
住　所
氏　名

設置者	住　　所	電話		
	氏　　名			
事故発生の日時				
事故発生の場所				
事故発生の原因及び状況				
措置状況				
被害状況				
許可年月日		完成検査年月日		
許可番号		完成検査番号		
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			指定数量の　　倍	
その他必要な事項				

※　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　この届出は、事故発生後すみやかに行うこと。

３　※印の欄は、記入しないこと。

４　事故発生場所の略図を添付すること。