

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 ○○市○○○番地			
氏名 ○○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○			
設置者	住所	○○市○○○番地 電話○○-○○○○	
	氏名	○○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○	
事故発生の日時	○年○月○日		
事故発生の場所	○○市○○○番地		
事故発生の原因及び状況	給油終了後、車両の観音扉を開けた状態で発進し、給油機に接触。給油機のパネルフレームが破損しました。		
措置状況	○○○にて応急処置		
被害状況	パネルフレームの歪み		
許可年月日	○年○月○日	完成検査年月日	○年○月○日
許可番号	指令消第○○号	完成検査番号	第○○号
製造所等の別	取扱所	貯蔵所又は取扱所の区分	屋外給油取扱所
危険物の類、品名、最大数量	第4類 第1石油類（非） 10,000L 第2石油類（水） 10,000L		指定数量の 55倍
その他必要な事項			
※ 受付 欄		※ 経過 欄	

- 備考 1 法人にあつては、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。