

様式第 15 号

危険物製造所等災害発生届出書
(運搬車両)

		年 月 日
岩内・寿都地方消防組合 管理者		様 届出者 住所 氏名 印
設置者	住所	
	氏名	
危険物 保安監督者	住所	
	氏名	
発生日時		
発生場所		
災害発生の経過		
処置の状況		
被害の状況		
※ 受付欄		※ 経過欄

備考 1 この様式の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。

2 ※の欄は、記入しないこと。

3 現場見取図を添付すること。