

様式第35 (第24条関係)

危険物製造所等災害発生届出書

年 月 日									
相 楽 中 部 消 防 組 合									
管理者					様				
					届出者				
					住 所				
					氏 名				
発 生 日 時		年 月 日			午 前 後	時 分			
発 生 場 所									
災 害 発 生 の 経 過									
処 理 の 状 況									
被 害 の 状 況									
死 傷 者					消火設備				
出 火 責 任 者		住所					氏名		年齢
		危険物取扱経験	有	年 月			無		
		危険物取扱責任者	有	種類			種類		
		免許交付年月日	. .		交付官庁		無		
※ 受 付 欄					※ 経 過 欄				

備考 ※印の欄は記入しないこと。