

様式第20号(第17条関係)

危険物施設災害発生届出書

十和田施設広域事務組合										年 月 日				
管理者					様					届出者				
										住所				
										氏名				
発 生 日 時			年 月 日 時 分											
発 生 場 所														
災 害 発 生 の 経 過														
処 置 の 状 況														
被 害 の 状 況														
死 傷 者						消火設備								
当 事 者			住所					氏名				年齢		
			危険物取扱経験		有	年 月			無					
			危険物取扱者		有	種 類		甲 乙	種 別					
			免状交付年月日					交付官庁					無	
※ 受 付 欄					※ 経 過 欄									

備考

※印欄は、記入しないこと。