

危険物製造所等災害発生届出書

㊦

佐伯市長 様										年 月 日								
										届出者 住 所 氏 名								
1 事故名										29 死 傷 者	死亡者数	負傷者数	死傷原因	職業又は職名	被災場所	被災時の状況		
2 発生場所			3 発生場所 の区分	<input type="checkbox"/> 構内 <input type="checkbox"/> 構外 <input type="checkbox"/> 海上等						当 事 者								
4 事業所名										防 災 活 動 従 事 者								
5 事業所の概要										第 三 者								
6 事業所の種別	※ <input type="checkbox"/> 特別防災区域内(<input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 特別防災区域外									30 危険物保安統括 管 理 者	<input type="checkbox"/> 要 [<input type="checkbox"/> 選任有 <input type="checkbox"/> 選任無] <input type="checkbox"/> 不要			32 危険物取扱者 の取扱・立会	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
7 事故の概要										31 危 険 物 保 安 監 督 者	<input type="checkbox"/> 要 [<input type="checkbox"/> 選任有 <input type="checkbox"/> 選任無] <input type="checkbox"/> 不要			33 取扱者の概要				
8 気 象 状 況	※天気 風向 風速 m/s 気温 ℃ 相対湿度 %									34 原 因	主原因			着火原因				
9 発 生 日 時	月 日 時 分		10 発見日時			月 日 時 分			概 要									
11 覚 知 日 時	※ 月 日 時 分		12 鎮火又は処理完了日時			月 日 時 分			35 設備・機器等の概要									
13 覚 知 方 法	※ <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 電 話 <input type="checkbox"/> 事後 <input type="checkbox"/> 聞 知 <input type="checkbox"/> その <input type="checkbox"/> 他 ()			15 貯蔵・取扱 運搬の別等														
14 施 設 の 区 分	<input type="checkbox"/> 危険物 施 設 <input type="checkbox"/> 高圧ガ ス施設 <input type="checkbox"/> 高圧混 在施設 <input type="checkbox"/> その他																	
16 設備・施設等 の 名 称				17 機 器 等 の 名 称														
18 機器等の規模				19 機 器 等 の 温 度 ・ 圧 力 等														
20 発生個所の 名称及び材質				21 発 生 時 の 運 転 ・ 作 業 状 況														
22 物質の区分	<input type="checkbox"/> 危険物 <input type="checkbox"/> 準危険物 <input type="checkbox"/> 高圧ガス <input type="checkbox"/> 毒物 <input type="checkbox"/> 劇物 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 可燃性ガス			23 物質名														
24 被災影響範囲 及び拡大の状況				25 火災等 の程度		※ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D												
26 施設等の被害 状 況										※ 受 付 欄		※ 経 過 欄						
27 物質の被害状況																		
28 損 害 額	<input type="checkbox"/> 1万円未満 <input type="checkbox"/> 1万円以上〔 万円〕																	

備考 ※印の欄は、記入しないこと。

危険物製造所等災害発生届出書

副

佐伯市長		様		年 月 日		届出者 住所 氏名				
1 事故名				29 死傷者	死亡者数	負傷者数	死傷原因	職業又は職名	被災場所	被災時の状況
2 発生場所	3 発生場所の区分 <input type="checkbox"/> 構内 <input type="checkbox"/> 構外 <input type="checkbox"/> 海上等			当事者						
4 事業所名				防災活動従事者						
5 事業所の概要				第三者						
6 事業所の種別	※ <input type="checkbox"/> 特別防災区域内(<input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 特別防災区域外			30 危険物保安統括管理者	<input type="checkbox"/> 要 [<input type="checkbox"/> 選任有 <input type="checkbox"/> 選任無] <input type="checkbox"/> 不要			32 危険物取扱者の取扱・立会	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
7 事故の概要				31 危険物保安監督者	<input type="checkbox"/> 要 [<input type="checkbox"/> 選任有 <input type="checkbox"/> 選任無] <input type="checkbox"/> 不要			33 取扱者の概要		
8 気象状況	※天気 風向 風速 m/s 気温 °C 相対湿度 %			34 原因	主原因		着火原因			
9 発生日時	月 日 時 分	10 発見日時		概要						
11 覚知日時	※月 日 時 分	12 鎮火又は処理完了日時		月 日 時 分		35 設備・機器等の概要				
13 覚知方法	※ <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 加入電話 <input type="checkbox"/> 事後聞知 <input type="checkbox"/> その他 ()			15 貯蔵・取扱運搬の別等		36 応急措置の実施状況				
14 施設の区分	<input type="checkbox"/> 危険物施設 <input type="checkbox"/> 高圧ガス施設 <input type="checkbox"/> 高危混在施設 <input type="checkbox"/> その他					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
16 設備・施設等の名称				17 機器等の名称		37 公設消防機関又は自衛消防隊等の消防活動状況等				
18 機器等の規模				19 機器等の温度・圧力等		38 防災活動上の教訓・問題点等				
20 発生個所の名称及び材質				21 発生時の運転・作業状況		39 施設使用停止等の状況				
22 物質の区分	<input type="checkbox"/> 危険物 <input type="checkbox"/> 準危険物 <input type="checkbox"/> 高圧ガス <input type="checkbox"/> 毒物 <input type="checkbox"/> 劇物 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 可燃性ガス			23 物質名		施設等の名称	停止・廃止の別	停止期間又は廃止期日	停止又は廃止の理由	
24 被災影響範囲及び拡大の状況				25 火災等の程度		※ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	※	※	※	
26 施設等の被害状況						40 再発防止対策				
27 物質の被害状況						※ 届 出 済 印 押 印 欄				
28 損害額	<input type="checkbox"/> 1万円未満 <input type="checkbox"/> 1万円以上〔 万円〕									

備考 ※印の欄は、記入しないこと。