様式第14号（第17条関係）

危険物災害調査報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　西臼杵広域行政事務組合消防長　様  　　　　　　　　　　　　　　報告者  　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | | | | | | |
| 発生日時 | | 年　　月　　日　　時　　分 | | | | 製造所等  の区分 | | |  |
| 発生場所 | | 番地 | | | |
| 災害の概要 | |  | | | | | | | |
| 消火・通報の状況 | |  | | | | | | | |
| 施設の被害状況 | |  | | | | | | | |
| 原因の概要 | |  | | | | | | | |
| 死傷者及び損害額 | |  | | | | | | | |
| 設置者 | 住所 |  | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | |
| 許可年月日 | | 年　　月　　日 | | | 許可番号 | | 第　　　　　号 | | |
| 発生当時存在した危険物の品名数量 | |  | | 完成検査年月日及び番号 | | 年　　月　　日  第　　　　　　号 | | | |
| 危険物保安監督者 | | □ 要(□ 選任有 □ 選任無)  □ 不　要 | | | 危険物取扱者の取扱 | | | 有 ・ 無 | |
| ※受付欄 | | | ※処理欄 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |

備考

　１　※印欄は記入しないこと。

　２　氏名又は名称欄には、法人にあっては代表者氏名を付記すること。