

様式第19号（第17条関係）

危険物事故発生届出書

年 月 日			
多治見市消防長		届出者 住 所 氏 名 電話番号 ()	
事故発生の日時		年 月 日 時 分	
事故発生の場所			
事故発生の原因及び状況			
措置状況			
被害状況			
設置者	住 所		
	氏 名		
設置許可年月日	年 月 日	許 可 番 号	第 号
完成検査年月日	年 月 日	検 査 番 号	第 号
製造所等の別		貯 蔵 所 又 は 取 扱 所 の 区 分	
危険物の類・ 品名・最大数量		指定数量の倍数	倍
その他必要事項			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 注1 ※印の欄は、記入しないでください。
 2 この届出は、事故発生後速やかに行ってください。
 3 法人の場合は、その名称、代表者氏名及び事務所の所在地を記入してください。
 4 事故発生場所、設備等の資料（略図）を添付してください。