

様式第 8 号(第 9 条関係)

危険物事故発生届出書

蟹江町消防長 殿		〇〇年〇月〇〇日	
届出者			
住 所 蟹江町大字蟹江本町字クノ割 1 0 番地			
氏 名 蟹江株式会社 代表取締役 蟹江太郎			
事故発生の日時	〇〇年 1 月 3 0 日 午 前 1 0 時 0 0 分 後		
事故発生の場所	蟹江町大字蟹江本町字クノ割 1 0 番地 (給油取扱所敷地内)		
事故発生の原因 及 び 状 況	係員が誘導しなかったため、車両が固定給油設備に接触したもの。		
措 置 状 況	破損した固定給湯設備からの危険物の漏洩の確認及び使用停止		
被 害 状 況	固定給油設備の変形		
設置者	住 所	蟹江町大字蟹江本町字クノ割 1 0 番地	
	氏 名	蟹江株式会社 代表取締役 蟹江太郎	
許 可 年 月 日	〇〇年 2 月 1 日	完成検査年月日	〇〇年 4 月 1 日
許 可 番 号	第 1 0 - 1 号	完成検査番号	第 1 0 - 5 号
製造所等の別	取扱所	危険物の類品 名、最大数量	第四類第 1 石油類 第 2 石油類
貯蔵所又は取扱 所 の 区 分	給油取扱所		ガソリン 10,000ℓ 軽油 10,000ℓ
その他必要事項			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 備考 1 この届出は、事故発生後速やかに行うこと。
 2 ※欄は記入しないこと。
 3 事故発生場所の略図を添付すること。