**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。