様式第16号（第12条関係）

危険物製造所等災害発生届

○○年○○月○○日

春日部市長　○○　○○　あて

届出者　住　所　○○○○市○○○○町○○○○番地
電話　○○○－○○○－○○○○
氏　名　株式会社○○○○
代表取締役　○○　○○

製造所等	設置者	住　所	○○○○市○○○○町○○○○番地		
		氏　名	株式会社○○○○　代表取締役　○○　○○		
	設置場所		○○○○市○○○○町○○○○番地		
	製造所等の別		取扱所	貯蔵所又は取扱所の区分	一般取扱所
	設置許可年月日番号		○○年○○月○○日 第　○○　号	完成検査年月日番号	○○年○○月○○日 第　○○　号
災害の状況	発生年月日、時		○年○月○日　○○時○○分頃		
	発生場所		○○○○市○○○○町○○○○番地		
	発生の原因及び状況		○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○		
	被害状況		○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○		
	死傷者の状況		死者○○名　傷病者○○名		
	措置及び今後の対策		○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○		

危険物保安監督者氏名	○○　○○	免状関係	乙○類 番号○○○○○○　埼玉	選任 ㊒ 無

※　受　付　欄	※　経　過　欄

（備考）※印の欄は、記入しないこと。