

様式 2 3

危険物製造所等災害発生届出書

平成 20年 4月 1日	
(あて先) 札幌市長	
届出者	
住 所 札幌市中央区北〇条西〇丁目	
氏 名 〇〇株式会社	
代表取締役 〇〇 〇〇	
発 生 日 時	平成20年 3月 25日 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">前 午 後</span> 8時 45分
発 生 場 所	札幌市中央区北〇条西〇丁目
設 置 許 可 年 月 日 ・ 番 号	平成 7年 7月 7日 ・ 札消指導許可第 177号
完 成 検 査 年 月 日 ・ 番 号	平成 8年 4月 1日 ・ 第 10225号
災 害 発 生 の 経 過	給油取扱所において、給油を終えた車両が移動タンク貯蔵所する際、運転操作を誤り固定給油設備に接触し、破損したものを。
処 置 の 状 況	固定給油設備の電源を遮断、粉末消火器を設置し油漏れが無いことを確認した。 固定給油設備をロープで固定し、119番通報した。
被 害 の 状 況	固定給油設備のフレーム及び保護カバー破損。
死 傷 者	なし
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄
<p>注1 法人にあつては、「住所」の欄には主たる事務所の所在地を、「氏名」の欄には名称及び代表者の氏名を記入してください。</p> <p>2 ※印のある欄には、記入しないでください。</p>	