**様式第１５号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　岩内・寿都地方消防組合　管理者　様  届　出　者  　住　所  氏　名 | | | | | | | | | | |
| 発生日時 | 年　　月　　日　午 前後　　　　時　　分 | | | | | | | | | |
| 発生場所 |  | | | | | | | | | |
| 災害発生の経過 |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| 死　　傷　　者 |  | | | 消火設備 | |  | | | | |
|  | 住所 |  | | 氏名 |  | | | 年令 |  | |
| 危険物取扱経験 | | 有 | 年　　月 | | | | 無 | | |
| 危険物保安監督者 | | 有 | 種　類 | | | 甲　乙 | 種　別 | |  |
| 免状交付年月日 | |  | | | | 交付官庁 |  | | 無 |
| ※　受　　　　　付　　　　　欄 | | | ※　経　　　　　過　　　　　欄 | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |

備　考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　※印の欄は記入しないこと。