

危 険 物 事 故 報 告 書

年 月 日			
小野市消防長 様			
報告者 住 所 氏 名			
事業所	所在地		
	名称		
1	事故発生場所		
2	事故発生日時	月 日 時 分頃	3 事故発見日時 月 日 時 分頃
4	通報日時	月 日 時 分頃	5 鎮 圧 応急措置 完了 日時 月 日 時 分頃
6	通報の方法	<input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
7	事業所外への被害	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
8	取扱者の氏名・年齢・ 取扱行為経験年数		
9	事故の概要		
10	緊急（応急）措置の状況		
11	事故拡大概略図（例）油流出径路等を記入する。		

12 事故発生時の作業状況	
13 事故原因となった設備等	
14 事故原因となった設備等の概略図（寸法、材質等を記入すること。）	
15 事故物質名及び量	
16 事故原因の概要	
17 損 害 額	
18 負傷者等の有無	無・有（名） その他（ ）
19 自衛消防等の活動状況（従業員等による活動も含む。）	