

事 故 報 告

年 月 日

白 浜 町 長 様

(代表者)

印

| | |
|--------------------------------|--|
| 事 故 発 生 の 日 時 | |
| 事 故 発 生 の 場 所 | |
| 事 故 発 生 の 原 因 | |
| 火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量 | |
| 事 故 の 状 況 (発生前の状況・発生までの経過等) | |
| 被 害 の 程 度 | |
| 応 急 措 置 | |
| 事 故 措 置 | |
| そ の 他 参 考 事 項 | |

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。