

様式第14号（第9条関係）

（表）

危険物製造所等事故発生届

令和〇年 〇月 〇日					
(宛先) 金沢市長					
届出者					
住 所 金沢市〇〇町〇丁目〇番〇号					
消防石油株式会社					
氏 名 代表取締役 消防 太郎					
製造所等の別	取扱所	貯蔵所又は取扱所の区分	給油取扱所		
発生場所	金沢市〇〇町〇丁目〇番〇号				
事業所の名称	消防石油株式会社 中央給油所				
事業の概要	石油製品販売				
発生日時	令和〇年 〇月 〇日 〇時 〇頃				
発見日時	令和〇年 〇月 〇日 〇時 〇分				
処理完了日時	令和〇年 〇月 〇日 〇時 〇分				
損害程度	死 傷 者	死亡者数	0名	負 傷 者 数	0名
	施設等の被害状況	固定給油設備の変形			
危険物取扱者の 取扱い・立会いの有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	危険物取扱者の氏名 及び免状の種類等	消防 次郎 乙種第4類		
※ 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 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 ※印欄は、記入しないこと。

(裏)

事故の概要

給油取扱所スタッフが顧客の車両誘導をしなかったため、車両が固定給油設備に接触した。

応急措置の状況

損傷した固定給油設備の使用を停止し、危険物が漏れていないか確認後、メンテナンス業者へ点検を依頼した。

再発防止対策

給油取扱所スタッフに車両の誘導を行うよう指導を徹底させる。