

火 薬 類 事 故 発 生 報 告 書

年 月 日

上益城消防組合
管理者 様

主催者名

代表者氏名

発 生 日 時	年 月 日 時 分頃				
発 生 場 所					
事 業 の 種 類					
火薬類の種類数量					
事 故 の 種 類					
事 故 の 原 因					
許 可 状 況					
被 害 の 状 況					
人 的 被 害			物 的 被 害		
区 分	事業所内	そ の 他	区 分	事業所内	そ の 他
死 亡			居 住 建 物		
			非 居 住 建 物		
重 傷 (全治 1ヶ月以上)			車 両 等		
			機 器 材		
軽 傷					