滋賀県知事公室　防災危機管理局　FAX 077-528-6037

様式　１

事故発生報告

|  |  |
| --- | --- |
| １． | 発生日時（時間は24時間呼称による。） |
| ２． | 発生場所（市区町村名まで） |
| ３． | 事故種別  漏えい／漏えい爆発／漏えい爆発・火災／漏えい火災／ＣＯ中毒／酸欠／ |
| ４． | 人的被害（有／無／確認中）  死　者 名（うち第三者　　　　　名）  重傷者 名（うち第三者　　　　　名）  軽傷者 名（うち第三者　　　　　名） |
| ５． | 物的被害（有／無／確認中） |
| ６． | 火災認定（有／無／確認中） |
| ７． | 事故発生個所   1. ガス栓   　　　②消費機器（燃焼器との接続管等を含む。）  燃焼器名称：  　　　③配管等  　　　④メーター  　　　⑤調整器  　　　⑥高圧ホース  　　　⑦供給管  　　　⑧集合装置  　　　⑨バルク貯槽等  　　　⑩充てん設備（許可区分：高圧法・液化石油ガス法）  　　　⑪貯蔵施設  　　　⑫充てん容器又は残ガス容器  　　　⑬その他  　　　⑭不明 |
| ８． | 販売事業者等の名称等   1. 名称（販売所名含む）： 2. 販売所所在地： 3. 連絡先： 4. 所管行政庁： |
| ９． | 事故の概要等   1. 事故の概要 2. 推定原因 |
| １０． | 職員の現地派遣（有／無／検討中）  監督部／都道府県／その他： |