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： |