

火 薬 類 災 害 事 故 報 告 書

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合

管理者 鳥取市長

様

代表者

印

名 称	
事務所所在地(電話)	
職 業	
(代表者)住所氏名(年令)	
事 故 発 生 日 時	
事 故 発 生 場 所	
被 害 の 程 度	
使 用 火 薬 類 の 種 類 ・ 数 量	
事 故 発 生 状 況	

※ 受 付 欄	※ 備 考 欄