

様式第3号（第4条関係）

火 薬 類 災 害 事 故 報 告 書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

住所

(代表者) 氏名



火薬類災害事故が発生したので、埼玉県火薬類取締法施行細則第4条の規定により、次のとおり報告します。

1 事故発生日時	年 月 日 時 分
2 事故発生場所	
3 火薬類の種類 及び数量	
4 原因及び状況	
5 被害の程度	
6 応急措置	
7 その他 参考事項	

- 備考 1 火薬類の種類及び数量は、事故で爆発燃焼した火薬類について記入すること。
- 2 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 3 氏名（法人にあつては、その代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。