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、

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

次のとおり報告します。

　　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。