

様式第 4 号（第 5 条関係）

火 薬 類 災 害 事 故 報 告 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

三郷市消防長 あて

住 所 三郷市中央〇丁目〇〇-〇
(代表者) 氏名 三郷 太郎

火薬類災害事故が発生したので、三郷市火薬類取締法施行細則第 5 条の規定により、次のとおり報告します。

1 事故発生日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日
2 事故発生場所	三郷市早稲田〇丁目 江戸川河川敷
3 火薬類の種類 及 び 数 量	種類：スターマイン〇〇cm玉 数量：〇〇発
4 原因及び状況	〇〇〇〇
5 被害の程度	負傷者 〇〇名 物損被害 〇〇〇〇
6 応 急 処 置	
7 そ の 他 参 考 事 項	