様式第１７号（規格Ａ４）

火　薬　類　事　故　報　告　書

年　　月　　日

江 津 邑 智 消 防 組 合
管理者　　殿

報告者　住　所

氏　名

職　業

電　話　（　　）　　―

火薬類の事故が発生したので、火薬類取締法第４６条第２項の規定により報告します。

事 故 発 生 日 時	年　　月　　日（　）　　時
事 故 発 生 場 所	市　　町 大字　　番地 郡　　村
事故原因となった火薬類の種類及び数量	
事故原因及び被害状況	
事故直後及びその後にとった対応措置等	