

事 故 報 告 書

年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

住 所
氏名又は名称
代表者氏名

事 務 所 所 在 地 (電 話)		(電 話)
職 業		
発 生 日 時		年 月 日 時 分
発 生 場 所		
発 生 原 因		
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量		
被 害 の 状 況	人 的	有・無 (第三者被害 有・無) [死者 名、重症者 名、軽傷者 名]
	物 的	有・無 (第三者被害 有・無) []
事 故 の 概 要		
備 考		取扱いの種別 [消費・その他 ()]

(注 意 事 項)

事故原因の調査に必要な書類等を添付してください。