災害時火薬類取扱施設被害状況等調査報告（第　　報）

様式６

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 報告用メールアドレス（全機関共通） | kouhohigai@pref.kanagawa.lg.jp |
|  | 名称 | ＦＡＸ番号 |  | 名称 | ＦＡＸ番号 |
|  | 消防保安課 | (045)210-8830 |  | 県央Ｃ | (046)225-5218 |
|  | 湘南Ｃ | (0463)23-0599 |  | 県西Ｃ | (0465)32-8111 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当者 |  | メールアドレス |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 施設の種類 | 製造施設火薬庫種類：　　　　　　　　　　　　　　　　消費場所 |

被害状況等( 　　　年　 月　 日　 時現在)

|  |  |
| --- | --- |
| 被害状況 | 無現場急行中（確認予定日時　　月　　日　　時）到達不能　（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）有　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有る場合にはその状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 人的被害 | 死者　　　　人 | 負傷者（重傷　　　人、軽傷　　　人） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 追加情報 | 対応状況 | （被害があった場合に記載） |
| その他 |  |