

年 月 日

市町村長(都道府県知事)殿

届出者

住所

氏名(法人にあつてはその名称
及び代表者の氏名)

(印)

(担当者 所属 電話)

防災業務の実施の状況について、石油コンビナート等災害防止法第20条の2の規定に基づき報告します。

事業所の設置の場所及び名称	電話		
	報告事項	実施の状況	措置内容
イ 特定防災施設等の設置及び維持管理に関する事			
ロ 防災要員の配置並びに防災資機材等の備付け及び維持管理に関する事			
ハ 防災管理者等の研修の受講に関する事			
ニ 防災管理者等の選任の届出に関する事			
ホ 防災規程に基づく特定防災施設等の点検等の実施の状況に関する事			

備考

- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 点検結果を「実施の状況」欄に、点検結果に基づき措置した内容を「措置内容」欄に記入すること。
- 該当のない報告事項については、「措置内容」欄に「該当なし」と記入すること。