様式７

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日千葉県高圧ガス地域防災協議会会長　 　　　　　　　　様事業所の名称事業所長　　　　　　　　　　㊞ |
| 防災要員出動報告書 |
| 事故発生年月日 | 　　 年　　月　　日 | 午前 | 　　　　時　　　分 |
| 午後 |
| 事故発生場所 |  |
| ガスの名称 |  |
| 事故車の種類及び車番 |  |
| 事故車の所属 |  |
| 運転者の氏名生年月日 |  |
| 出動依頼受信時刻 | 午前・午後　　　時　　分 |
| 通報者 |  |
| 受信者 |  |
| 出動時刻 | 午前・午後　　　時　　分 |
| 現場到着時刻 | 午前・午後　　　時　　分 |
| 作業終了時刻 | 午前・午後　　　時　　分 |
| 出動者職氏名 |  |
| 出動者の被災状況 | 有・無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 災害事故及び被害の状況 |  |
| 処置の内容 |  |
| 現場見取図 |  |