（様式第25号）

**火薬類事故等報告書**

 　　 年 月 日

 　　　　　　　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

 氏　名

 電話番号

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

　　火薬類取締法第４６条第２項の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事故等発生の日時 |  |  |
| 事故等発生の場所 |  |
| 事故等の概要 |  |
| 火薬類の種類及び数量 |  |
| 事故等の理由又は原因 |  |
| 事故等の被害状況〔人的（死者、重傷者、軽傷者別）、物的（第三者被害の有無別）〕 |  |
| 事故後の措置 |  |

備考　 この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

**－30－**