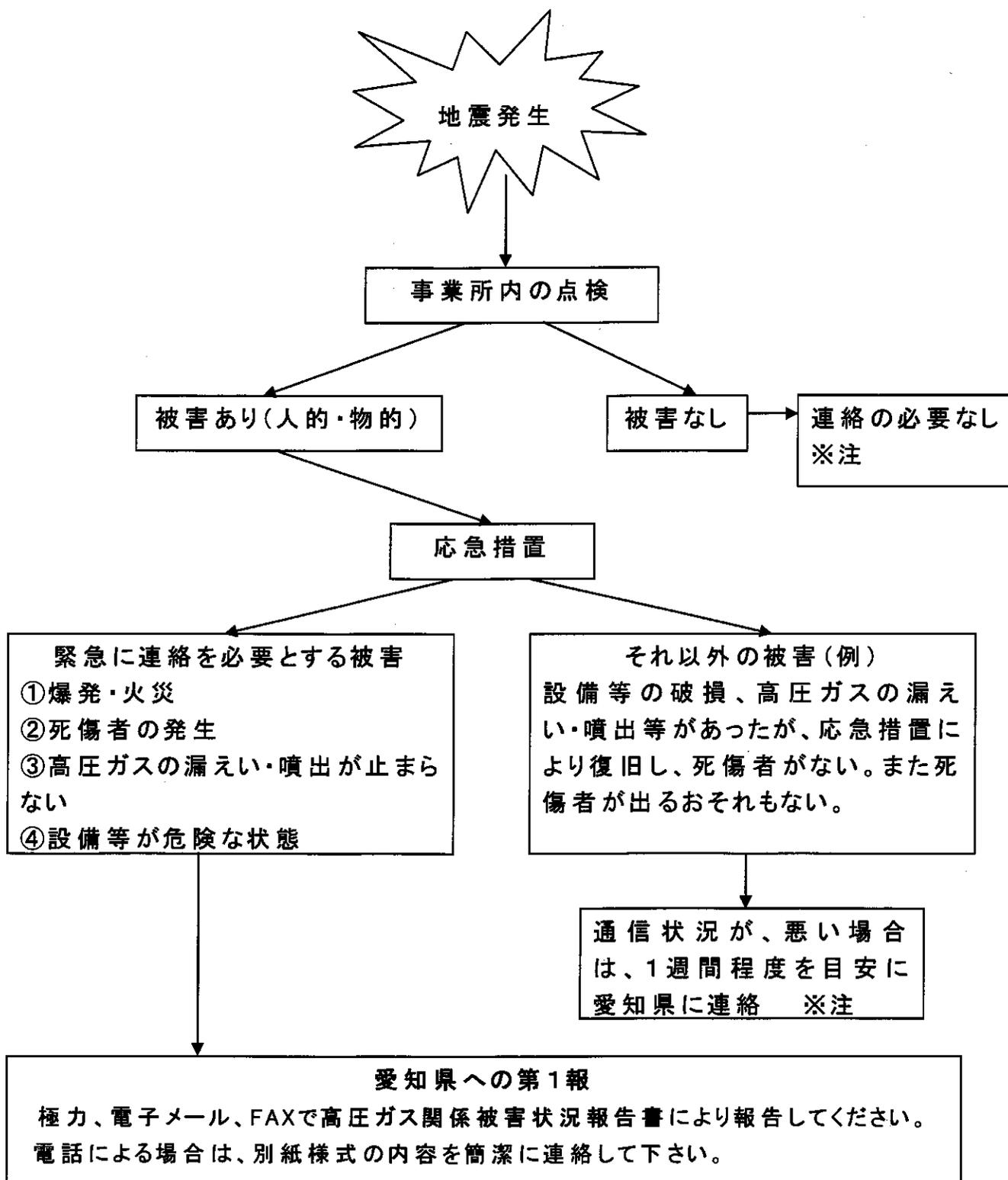


県内で震度5弱以上の地震時の 高圧ガス災害の愛知県への通報・連絡のフロー



※ 注

コンビ則適用事業所は、被害の有無にかかわらず、速やかに連絡してください。

○極力、電子メール、FAXにより、この様式で報告して下さい。

○電話で報告する場合は、この内容を伝えてください。

(宛先)愛知県防災局消防保安課産業保安室高圧ガス保安グループ

電子メール sangyohoan@pref.aichi.lg.jp

FAX 052-954-6909

TEL 052-954-6198

高圧ガス関係被害状況報告書

(第 報)

平成 年 月 日 ()

時 分現在

発生日時	平成 年 月 日 () 時 分		
発生場所			
情報発信元	事業所名 部 課・氏名 (連絡先:電話 FAX メールアドレス)		
災害の概況			
被害状況	人的	死者 名	重傷者 名 軽傷者 名
	ガスの種類:		数量:
	物的その他		※拡大の可能性など
応急措置の状況	(消火活動、救急活動、緊急作業の実施状況)		
消防への連絡	(連絡の有無 連絡日時)		
特記事項			

※ 風水害により、県内で災害が発生した場合も、この様式により報告してください。