

様式第57の2 (第96条関係)

事 故 届 書	液 石	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
氏名又は名称 (事業所の名称又は販売所の名称を含む。)			
住所又は事務所 (本社) 所在地			
事業所所在地			
事故発生年月日			
事故発生場所			
事故の状況		別紙のとおり	
事故発生の特 定消費設備	製造者又は 輸入者の名称		
	機		
	型		
	製造年月	年 月	
特定ガス消費 機器の設置工 事の監督に 関する法律第 6条の規定に よる表示	工事業者の氏 名又は名称及 び連絡先		
	監督者の氏名		
	資格証の番号		
	施工内容及び 施工年月日		

令和 年 月 日

代表者 氏 名

山 梨 県 知 事 殿

連絡担当者 :

電話番号 :

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 ×印の項は記載しないこと。
 - 3 事故の状況については、別紙にできるだけ詳細に記載すること。