

事 故 届 書	液石	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
氏名又は名称(事業者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 種		
	型 式		
	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		

年 月 日

代表者 氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

新 潟 県 知 事 様

- 備 考 1 ×印の項は記載しないこと。
 2 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。