

شماره: ۴۸۰ / داخلی / تاریخ: پیوست: دارد		بسمه تعالی گزارش حوادث مصرف کنندگان منتسب به گاز طبیعی			
از: پست امداد ناحیه / منطقه گاز : به: رئیس محترم امور HSE شرکت گاز استان فارس		پیوست‌ها: ☐ تصویر حادثه ☐ گزارش سازمان آتش‌نشانی ☐ گزارش اورژانس ☐ گزارش پاسگاه منطقه ☐ صورتحساب مشترک			
نشانی محل حادثه: نام مشترک : تاریخ اشتراک پذیری: شماره اشتراک (اشتراک ۱۰ رقمی): 		نوع اشتراک: خانگی ☐ تجاری ☐ صنعتی ☐ شهری ☐ روستایی ☐ مالک ☐ مستأجر ☐			
زمان وقوع حادثه تاریخ : ساعت :		نام مشترک/گوینده پیام تاریخ دریافت پیام ساعت دریافت پیام شماره لیست دفتر امداد دریافت کننده پیام			
علت حادثه:		نوع حادثه: ☐ انفجار ☐ آتش سوزی ☐ گاز گرفتگی «منوکسیدکربن» ☐ سایر			
شرح مختصر حادثه و اقدامات انجام شده:					
نام و امضاء تهیه کننده: نام و امضاء تأییدکننده:					
محل اعزام		متوفی		مصدوم	
نام و نام خانوادگی		نام و نام خانوادگی		نام و نام خانوادگی	
۱		۲		۳	
جانی		مالی/ اشخاص ثالث			
خسارت وارد شده به ☐ واحد ساختمانی ☐ مشاعات ☐ اشخاص ثالث					
زمان اطلاع وقوع حادثه به امور HSE		نام و نام خانوادگی پیام دهنده		نام و نام خانوادگی گیرنده پیام	
تاریخ:		ساعت:		ساعت:	