

【様式1】

事 故 等 速 報

第 報を送付します。

| | | | | | | |
|------------|------------------|---------------------------------|------------------------------|---|---|----|
| 発生年月日 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分 | ごろ |
| 発生場所 | | | | | | |
| 件名 | | | | | | |
| 受注者名 | 元 請 | | | | | |
| 関係業者 | 下 請 | | | | | |
| 被災情報 | 事故通報者 | | 連絡先 | | | |
| 事故区分 | 人身事故 | <input type="checkbox"/> 工事関係者 | <input type="checkbox"/> 公衆 | | | |
| | 物損事故 | <input type="checkbox"/> 工事等現場内 | <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| 住所 | | | | | | |
| 氏名(年齢) | (才) | | | | | |
| 職種 | | | | | | |
| 雇主 | | | | | | |
| 被災程度 | | | | | | |
| 事故等の概要及び原因 | | | | | | |
| 発生後の措置 | | | | | | |

※添付資料1～6が第1報に間に合わない場合は第2報以降でかならず提出すること。
※かならず受注者が作成し報告すること。

| | | | | | | |
|-----|-----|---|---|---|---|---|
| 担当課 | 受理 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分 |
| 担当者 | (内線 |) | | | | |