

事故発生報告書

令和 年 月 日

燕 市 長

様

受注者 住所

氏名

㊞

1 事故発生工事等	
(1) 発注者名	
(2) 工事番号	
(3) 工事名	
(4) 工事場所	燕市 地内
(5) 契約金額	¥
(6) 工事期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
(7) 事故を 起こした業者	住所 商号 代表者氏名
2 事故概要	
(1) 発生日時	令和 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
(2) 事故内容	
(3) 事故原因	
(4) 被災者	住所 氏名 生年月日 年 月 日 死亡・負傷 の別 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 負傷 ※負傷の場合はその内容

- 添付書類
- 1 所轄労働基準監督署へ提出した労働者死傷病報告書の写し
 - 2 診断書の写し(負傷事故の場合に限る)
 - 3 事故現場の図面・写真等
 - 4 事故防止に関する誓約書
 - 5 事故防止対策書の写し