

様式 1 2

課 長	技術管理者	施設整備 係長	主務者	係

令和 年 月 日

事 故 災 害 報 告 書

(事故発生後、速やかに提出 F A X 可 FAX 0268-(75)-1381)

事故災害の発生した工事の概要

工 事 名	工 事	契 約 日	令和 年 月 日
		工 事 費	円
工 事 場 所	上田市	工 期	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
請 負 業 者	代 表 者 現 場 責 任 者	工 事 概 要	
代 表 者			
現 場 責 任 者			

事故災害の状況

発生日時	令和 年 月 日 時 分頃	発 生 経 緯 及 び 事 故 内 容	
発生場所	上田市		
罹 災 者	所 属 ・ 職 種 ・ 氏 名 ・ 年 齢		
	(死傷の区分)		
措置状況 及 び 対応方針	事 故 災 害 状 況 図 (別紙添付可)		
関係官署 事故調査 状 況			
備 考			

* 必要に応じ写真提出（至急の為、デジタルカメラ、携帯電話カメラにてアドレス確認の上、メール可）

* 正式な報告書は、後日改めて提出の事。