

(受注者)
住 所
商号又は名称
代表者職氏名

発生した事故について、下記のとおり報告します。

工事番号										
工事名										
工事場所	那須塩原市									
工 期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日									
請負代金										
事故発生日時	令和 年 月 日() □午前 □午後 時 分頃 天候									
事故発生場所										
工事概要										
事故の分類	☐ 労働災害 ☐ もらい事故 ☐ 死傷公衆災害 ☐ 物損公衆災害 ☐ 市所有物の破損 ☐ その他()									
事故の被災者	負傷者 ☐ 有 ☐ 無 所属: _____ 元請下請種別: _____ (次) 住所: _____ 氏名: _____ 病院: _____ 生年月日(年齢): _____ (才) ☐ 男 ☐ 女 物損等 ☐ 有 ☐ 無 内容: _____									
傷病等の状況	休業見込日数: 日間									
事故の概要										
事故の原因	物的原因									
	人的原因									
事故の原因	管理的要因									

