

事 故 等 速 報

所 属

速 報 者 受理 年 月 日 時 分

発生年月日		年		月		日		時		分頃	
発生場所及び工事名											
氏名											
有資格業者				元請							
				下請							
				当 事 者 (加 害)				当 事 者 (被 害)			
住 所											
氏 名											
生年月日 (年令)											
職 種											
雇 主											
負 傷 の 程 度											
事故等の概要及び原因											
発生後の措置											
労働基準監督署への報告		年		月		日		時		分	
(警察署への報告		年		月		日		時		分)	
(消防署への報告		年		月		日		時		分)	
()への報告		年		月		日		時		分)	

(注) この速報は、当市発注工事について、事故等発生後直ちに電話連絡とともに建築住宅課長に報告するものとする。(FAX (建築住宅課20-3919)でもよい。)