様式1

# 事　　故　　速　　報

　　年　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発信者 | 所属 |  | 受信者 | 所属 | ○○○○事務所○○課 |
| 職氏名 |  | 職氏名 |  |
| 事故 | 年月日 | 年　　月　　日　()　　午前　時　　天候 | | | |
| 発生 | 場所 |  | | | |
| 被害者 | 氏名・年齢 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 職業 |  | | | |
| 請負者 | 会社名 |  | | | |
| 及び |  | | | |
| 代表者名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| (請負者) 現場責任者 | 現場代理人 |  | (企業庁) 現場責任者 | 監督員職・氏名 |  |
| 住所及び氏名 |  |  |
| 主任技術者 |  |  |
| 住所及び氏名 |  |  |
| 工事の概要 | 工事名 |  | | | |
| 工期 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | | | |
| 請負金額 | ￥　　　　　　　　円（消費税含む） | | | |
| 事故の概要 | |  | | | |
| 人身傷害・物損の程度 | |  | | | |
| その他参考事項 | |  | | | |

備考)所定欄に記載できないときは、別紙に必要事項を記入のうえ添付するものとする。