

文書番号
(工事番号)

事故報告書

平成 年 月 日

(発注者あて) 殿

住所

受注者

氏名

(法人の場合は
名称及び代表者の氏名)

印

文書番号 (契約番号)											
工事件名											
工事場所											
契約年月日	平成	年	月	日	工期	平成	年	月	日		
事故発生日時	平成	年	月	日	時	分頃					
事故発生場所											
受注者	現場代理人					職名					
	統括安全衛生管理者					職名					
	安全衛生管理者					職名					
事故状況											
被害状況											
原因											
処置											
復旧											
その他											

注) 本報告書には被害状況などを記入した、平面図・縦断面図・説明図・写真などを添付すること。
欄が不足する場合、別紙に記載すること。