|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | |  |
|  | | 局－１７ | |  | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | 文書番号  （契約番号） | | | |  | | |  | |
|  | 事故報告書  　　年　　月　　日  （工事主管課宛）  　　　　　　　　　　　殿  住所  受注者  氏名  法人の場合は名称  及び代表者の氏名  現場代理人氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 文書番号  （契約番号） | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | 工事件名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | 工事場所 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | 契約金額 | | | | | ￥  （うち取引に係る消費税及び地方消費税の額　￥　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
|  | 契約年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | 工期 | |  | | | | |
|  | 事故発生日時 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 事故発生場所 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 受注者 | | 現場代理人 | | |  | | | | | 職名 | | | |  | | | |
| 主任技術者 | | |  | | | | | 職名 | | | |  | | | |
| 総括安全衛生管理者 | | |  | | | | | 職名 | | | |  | | | |
| 安全衛生管理者 | | |  | | | | | 職名 | | | |  | | | |
|  | 事故状況 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 被害状況 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 原因 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 処置 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | その他 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | 監理業務受託者 | | | | | 事業所名 |  | | | | | | 担当者名 | | | |  | |
|  | 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

事故報告書

作成上の注意

１．提出部数は2部とし、工事主管課に提出する。

２．必要に応じ、見取図などを添付すること。