

第三者の被災及び通報・事故災害 報告書 第 報

提出日 202 年 月 日

工区統括施工者
所長様

(申請者) 工区名
区画番号
施工者名 印

下記の通り報告します。

記

1. 発生事象の概要	
2. 報告施工会社	会社名： 責任者： 携帯番号：() — ※作業中に連絡のつく番号をご記入下さい。
3. 発生日時	202 年 月 日 () : 頃 (24 時間表記)
4. 発生場所	※具体的な場所をご記入下さい。
5. 被災者の状況 (災害の場合)	氏名・年齢・性別： 被災状況： 病院・処置等(救急対応の有無)：
6. 第三者・物損被害状況 応急措置	
7. 発生状況	
6. 官庁・報道関係	
7. 発注者・博覧会協会への対応	

※事故発生後、速やかに提出すること

工区統括施工者		
受領者		
所長	担当者	事務



会場全体 統括施工者			
確認者			
総括所長	所長	担当者	事務

キープラン



事故発生状況詳細図

