

--

<h2 style="margin: 0;">事 故 報 告 書</h2> <p style="margin: 5px 0;">(発注者あて) 年 月 日</p> <p style="margin: 5px 0; text-align: center;">殿</p> <p style="margin: 5px 0; text-align: center;">住所 受注者 氏名</p>					
契約件名					
契約確定日		年 月 日			
工期、履行期間 又は履行期限					
工 種					
受注者	事故の直接責任者		職名		年齢
	工事現場主任技術者		職名		年齢
事故の発生原因 及び経過					
被害内容による					
現場の管理組織 及び方法					
その他	(事故発生場所、発生時刻等)				

監理業務受託者		担当者名	
---------	--	------	--

※ 受注者氏名欄に押印する場合には、以下の記載は不要。

[事務担当者]

所属： _____ 役職： _____ 氏名： _____ 電話番号： _____