

年 月 日

重 大 事 故 報 告 書

猪名川町消防長 様

事業所名
管 理 者

事 業 所 名	
所 在 地	
管 理 責 任 者	
発 生 日 時	年 月 日 時 分
発 生 場 所	
乗 務 員 氏 名	
当初の予定業務	
事故概要	
対応(処理)	
※受付	※ 経 過 欄

(注) 1 他に必要な資料等がある場合は添付すること。

2 ※印の欄は、記入しないこと。