第１号様式（第９条関係）

事 故 報 告 書

年 月 日

 （宛先）

 秦野市長

受注者

住 所

会 社 名

代表者氏名

現場代理人氏名

|  |  |
| --- | --- |
| １ 工 事 名 |  |
| ２ 発生日時 |  |
| ３ 発生場所 |  |
| ４ 発生場所箇所図 |
| ５ 被 害 者 | 住所 |
| 氏名 |
| 年齢 |
| ６ 事故概要 |  |
| ７ 事故原因の分析 |  |
| ８ 処置の状況 |  |