

別記第2号様式

年 月 日

長岡市長

様

住 所
商号又は名称
代 表 者

事 故 発 生 報 告 書

1 事故発生工事等

- (1) 発注者名
- (2) 工事・委託番号 第 号
- (3) 工事・委託名
- (4) 工事・委託場所 長岡市
- (5) 契約金額
- (6) 工事・履行期間 年 月 日から 年 月 日まで
- (7) 事故を起こした業者名

住 所
商号又は名称
代 表 者

2 事故の概要

(1) 発生時期 年 月 日 時 分頃

(2) 発生場所

(3) 事故内容

(4) 事故原因

(5) 被災者

住所

氏名

(男・女)

生年月日

年 月 日生

死亡、負傷の別 (負傷の場合はその内容を詳しく)

* 添付書類

- 1 長岡労働基準監督署へ提出した労働者死傷病報告書の写し
- 2 診断書の写し (負傷事故の場合)
- 3 事故現場の図面、写真等
- 4 事故防止に関する誓約書
- 5 事故防止対策書の写し

(公衆事故の場合は、添付書類1は不要。物損事故の場合は添付書類2は不要であるが、被害状況が分かるものを添付すること。)