様式第２号(第７条関係)

|  |
| --- |
| 佐用町防火防災訓練事故発生状況報告書年　　月　　日　　　佐用町長　　　　様自主防災組織名　　　　　　　　　　代表者住所　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　㊞　電話番号　　　　　　　　　　　　　　佐用町防火防災訓練災害補償要綱第７条の規定に基づき、次のとおり事故状況を報告します。 |
| 事故発生場所 | 　 |
| 被害者 | 住所 | 　 |
| (ふりがな)氏名 | 　 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 被害者の勤務先 | 住所 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 事故発生の原因及び状況 | 　 |
| 被害者の処置 | 収容病院 | 　 |
| 病院への搬送方法 | 　 |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
| 　 | 　 |