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 |
|  | |  |