

(発注者)
西条市長 様

住所
受注者 氏名

工 事 事 故 報 告 書

事故等の発生日時		天候	
事故の種類		(工事関係事故 ・ 公衆災害)	
工 事 概 要	工 事 名		
	施 工 場 所		
	受 注 者 名	元請業者 下請業者	
	請 負 金 額		
	工 期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
負 傷 者		所属(元請・下請) ※労働災害の場合	
		氏名・年齢	
負 傷 の 程 度			
事故発生時の施工体制		監理技術者又は 主任技術者	
		現場代理人	
事故当日の作業内容と 事故発生状況			

※ 事故発生後速やかに、事故の内容がわかる図面・写真等を添付して様式を提出してください。

※ 事故に関する情報が不完全な状態でも、把握できている状況を報告してください。

〔労働基準監督署の是正勧告書、指導票等が交付された段階で、速やかにその写しを監督員へ提出してください。〕

〔労働基準監督署への是正報告が受理されたときは、速やかにその写しを監督員へ提出してください。〕

※ 工事関係事故には、工事関係者に死傷者等は発生していないが、建設機械が転倒する等の事故を含みます。

※ 公衆災害には、第三者が原因となり工事関係者に死傷者が生じたいわゆる「もらい事故」も含みます。