

様式第 2 号（第 5 条関係）

安芸市防火防災訓練事故発生状況報告書

年 月 日

安芸市長 様

組織名
代表者住所
代表者氏名 印
連絡先

安芸市防火防災訓練災害補償要綱第 5 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	
	(フリガナ) 氏 名	
	生年月日	年 月 日
被害者の連絡先	住 所	
	名 称	
	生年月日	年 月 日
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