様式第２号（第５条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 防火防災訓練事故発生状況報告書  年　　月　　日  　米　原　市　長  防災組織名  代表者住所  代表者氏名  電話番号  　米原市防火防災訓練災害補償要綱第５条に基づき、次のとおり事故状況を報告します。 | | |
| 事故発生日時 |  | |
| 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 |  |
| 事故発生の原因および状況 |  | |
| 損害賠償の有無 | 事故に損害賠償責任が　　　発生する　・　発生しない | |
| 被害者の処置 | 収容病院 |  |
| 病院への搬送方法 |  |
| ※受付欄 | | ※経過欄 |
|  | |  |