

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