工　事　事　故　報　告　書

　　　　　年　　月　　日

　（あて先）

　　　　発注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者名

現場代理人

　　　下記のとおり事故が発生したので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工　　　 事　　　 名 |  |
| 工　　事　　場　　所 |  |
| 事 故 の 発 生 日 時 | 午前  　　　　　年　　月　　日　　　 　　時　　　分  午後 |
| 事 故 の 発 生 場 所 |  |
| 事故発生の建物、設備等 |  |
| 事　故　の　状　況　等 |  |