事 故 報 告 書

　　年　　月　　日

愛　知　県　知　事　　殿

（愛知県　　　　　　　所長）

請負者　住　所

氏　名

名 称 及 び

代表者職氏名

　　　　年　月　日に発生した貴県発注工事の施工中における事故の内容につきましては、下記の　とおり相違ありません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生年月日 | 年 　月 　日（　）午前・午後　　時　　分頃 |
| 工事名 |  |
| 工事場所 |  |
| 契約日 | 年 　月 　日 |
| 工期（進捗状況） | 年 　月　 日から平成　　年　　月　　日まで（　％） |
| 請負代金額 | 円 |
| 工事の概要 |  |
| 下請負者 |  |
| 事故発生場所 |  |
| 被害者  氏名  住所  職名  年齢 |  |
| 事故の概要（責任の所在） |  |
| 人身障害・物損の程度 |  |