

事故発生報告書（旅行サービス手配業者）

事故発生報告書 ★(航空機事故・その他の交通事故・火災・疾病・犯罪被害・その他)

報告日 年 月 日

会社名				電 話	
				F A X	
部署名		担当者		携帯番号	
				e-mail	
団体名		参加人数	旅行者 名+ 添乗員 名	旅行期間	月 日～ 月 日
手配を 依頼した 旅行業者		担当者		電 話	
				F A X	
フリガナ		性別	年齢	住 所	
被害者名		男 女	(歳)		
発生日時	月 日 分ごろ			発生地	(市町村名)
発生状況					
被害状況	(死亡____名、重傷____名、軽傷____名、不明____名)				
	被害者の収容先:_____ 電話:_____				
旅行サービス手配業者の対応状況	現地派遣の予定:_____				
★報告先 (報告済みの箇所を○で囲む)	都道府県庁 F A X : T E L :			所属旅行業協会 F A X : T E L :	

- [注記]
- ★印の箇所は、該当するものを○で囲んでください。
 - 被害者が複数にわたる場合は、別紙を追加して報告してください。
 - 不明な箇所がある場合は「不明」と記載したまま、適宜報告してください。