

# 事故等報告書

平成 年 月 日

中之条町長 様

請負者 所在地  
商号又は名称  
代表者氏名

㊞

事故等発生日時	平成 年 月 日	時 分頃
事故等発生場所	中之条町大字	
工 事 件 名		
工 事 場 所	中之条町大字	
契 約 年 月 日	平成 年 月 日	契 約 金 額 円
工 期	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日	
工 種		
事故等の直接責任者	職名	年齢
工事現場主任技術者	職名	年齢
<input type="checkbox"/> 事故等の発生原因及び経過		
<input type="checkbox"/> 事故等による被害の内容		
<input type="checkbox"/> 現場の管理組織及び方法		
<input type="checkbox"/> その他		