

令和 年 月 日

新ひだか町長 様

請負人 住所  
氏名

印

労働災害等の発生について（報告）

このことについて、関係書類を添えて次のとおり報告します。

記

- 1 工 事 名
- 2 請 負 人
- 3 契 約 年 月 日 年 月 日
- 4 工 期 着工 年 月 日  
完成 年 月 日
- 5 契 約 金 額 円
- 6 事故の発生日時 年 月 日 時 分
- 7 事故の発生場所
- 8 被害者の住所氏名 住所  
氏名
- 9 被害者の雇用主等 住所  
氏名
- 10 事 故 の 内 容
  
- 11 事 故 後 の 措 置

（関係書類）

- ・労働者死傷病報告（写し）
- ・死亡診断書又は診断書（写し）
- ・事故現場の付近見取図及び状況図
- ・事故現場写真
- ・その他参考となる図書等