

# 事 故 届

年 月 日

兵庫県知事 様

届出者 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

〒

.....  
氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

.....  
担当者氏名

.....  
電 話  
.....

工 場 等 の 名 称	
工 場 等 の 所 在 地	〒
施 設 の 種 類	
施 設 の 設 置 場 所	
事 故 発 生 の 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分
事 故 の 状 況	
事故について講じ、 又は講じようとする 応急の措置の方法	
事 故 に つ い て の 復 旧 工 事 の 方 法	
復旧工事完了予定年月日	年 月 日
備 考	