（土木工事共通仕様書１－１－１－35関係）

様式５号

工　事　事　故　報　告　書

 　　平成　　年　　月　　日

　（あて先）

　　　　発注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者名

現場代理人

　　　下記のとおり事故が発生したので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工　　　 事　　　 名 | 　 |
| 工　　事　　場　　所 | 　 |
| 事 故 の 発 生 日 時 | 　　　　　　　　　　　　　午前平成　　年　　月　　日　　　 　　時　　　分午後 |
| 事 故 の 発 生 場 所 | 　 |
| 事故発生の建物及び設備 | 　 |
| 事　故　の　状　況　等 | 　 |