

工場 指定作業場 事故届出書

年 月 日

墨田区長殿

住 所

氏 名

(法人にあっては名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

工場
指定作業場 の事故により被害が発生したので、都民の健康と安全を確保する環境に関する

条例第98条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

工場認可番号・年月日	第 号	年 月 日
指定作業場設置届出年月日		年 月 日
工場(指定作業場)の名称		
工場(指定作業場)の所在地		
被害発見者の住所・氏名		
被害の内容	発 生 日 時	
	原 因	
	被害者の住所・氏名	
	発生状況・程度	
被害防止の応急措置		
事故処理担当部課 (夜間の連絡方法)	()	
受付欄		

備考 1 印欄には、記入しないこと。

2 「被害発見者の住所・氏名」欄は、被害の発生について、工場に通知した者がある場合のみ記入すること。