

事 故 速 報						
国家公務員共済組合連合会 殿				(元号) 年 月 日		
				(受注者) 住 所 氏 名		
事 故 発 生 月 日					天 候	
事 故 発 生 場 所						
工 事 名						
工 期		(元号) 年 月 日 から				
		(元号) 年 月 日 まで				
事 故 の 内 訳	氏 名	年 齢	性 別	職 種	被害の程度	備考 (病院名等)
事 故 の 概 況						
備 考						

※①この様式はA4で使用し、事故現場の平面図及び簡単な状況図を添付すること。