

## 事 故 報 告 書

国家公務員共済組合連合会

殿

(受注者)

住 所

氏 名

|              |       |       |       |
|--------------|-------|-------|-------|
| 工 事 名        |       |       |       |
| 工 期          |       |       |       |
| 工 事 概 要      |       |       |       |
| 事故発生日時と状況    |       |       |       |
| 事 故 の 内 容    | ・公衆災害 | ・労働災害 | ・人身事故 |
| 事故発生後の対応と対策  |       |       |       |
| 事故発生原因と今後の対策 |       |       |       |
| そ の 他        |       |       |       |

事故状況写真及び概略図等