令和　　年　　月　　日

 旭 川 市 長 様

 請負人　住所

 氏名

労災事故等の発生について（報告）

　このことについて，次のとおり報告いたします。

１　工事名

２　工　期 　令和　　年　　月　　日　　から 　令和　　年　　月　　日　まで

３　請負金額 円

４　事故等の概要

５　事故等の発生日時 令和　　年　　月　　日　 午　　　時　　　分

６　事故等の発生場所　 旭川市

７　被災者の住所・氏名・年齢・職種及び所属

８　被災状況（診断内容）

９　工事関係者等（現場代理人・主任技術者・下請負業者）

10　事故等の発生状況及び原因

11　事故等に対してとった措置及び経過

12　事故等に対する改善措置（注）

１　請負人が報告すべき労災事故は，次の各号に該当するものです。

 (1) 工事現場に災害その他異常な事態が発生したとき。

 (2) 労働安全衛生規則第97条に規定する労働者死傷病報告を提出すべきもののうち，休　　業の日数が４日以上となる見込みの労災事故。

 (3) 公衆に死亡又は負傷者を生じさせた事故。

 (4) 工事関係車両による社会的影響があると認められる交通事故等。

２　報告書に添付すべき書類は，次のとおりです。

 (1) 労働者死傷病報告書（写）

 (2) 死亡診断書又は診断書

 (3) 事故現場の見取図及び状況図

 (4) その他参考となる図書，写真等