様式第16号（第17条関係）

特異事案報告書

年　月　日

　　日置市消防本部

　　　消防長　　　　　　様

報告者　所在地

名称

代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 電話　　　（　　　） |
| 管理責任者  職・氏名 |  |
| 認定番号 | 第　　　号 |
| 発生日時 | 年　　月　　日（　　）　　　　時　　分頃 |
| 発生場所 |  |
| 乗務員氏名 |  |
| 事案の概要 |  |
| 対応・処置 |  |
| ※受付 |  |

　備考　※印の欄は、記入しないでください。