第-	一報注	車絡日	第二報連絡日					
Н			Н					
	月	日		月	日			

事故報告書

会社名	株式会社 電動舎	加入期間	年	月	日	~	年	月	日	
営業所名		機種名				管理番号	클			
電話番号		機・性コード				製造年月	1	年	月]
担当者名		性能名								
貸出先		営業所名								
担当者名		連絡先	TEL:			FAX:				

↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓ お客様記入欄 ↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓

	※		に心して	、卜記	太科	部分の場	安リ目を全	て記入してくた	さるい。				
事故日	平成	年	月		日	()	事故場所		都・府・	県			
争以口	24時間制		時			分							
借受人会社名 (ユーザー様)							営業所名						
担当者名	者名					連絡先	TEL:	F	AX:				
	氏名		自宅TEL:				届出						
		先带TEL:				警察署							
	 勤務先:	,	175 117 1				警察届出		次難 · 人身	・物損・無			
VE += +/	TEL:							【受理番号】※必		1712 7111			
運転者 (操作者)	S 資格種類						盗難の 場合	人生田 77770	<i>,</i> ,				
							警察届出日		 年	月 日			
		三 月	日										
	資格番号		_				警察 担当者:						
+ 1 1.5-	交付日 年												
事政原因状况	(※事故発生時の状況を	とできるだ	け詳しく書く	()			[状況図]※	《必須					
	所有者:				尭	整備工場:		登録番号:					
	住所: TEL:							車名年式:					
対物	連絡先1(携帯可): 担当者:					3当者:			入庫(日付) 修理				
	連絡先2:							済・未	未・着工	・済・せず			
	運転者: 連絡先1:				連絡先2:		月日						
	氏名:				疖	 病院名 :	1		年齢	 大業			
対人					i所:			オ 有・無					
or 搭傷	連絡先1(携帯可):			_	EL:			担当者医師	1				
7百 柳	連絡先2: ケガ部位・幼												
	整備工場							備工場との取引 入庫 修理 損害見込					
対象機械の						有・無・その他		済 /	未·着工	万円			
処置	TEL: 担当:					()	未	済・せず				
事故通知遅延理	由(事故日より7日以上	遅延した場	易合、必ず言	記入)			-		-	-	-		
届出の時期を知らなかった ・ 担当者が不在だったため ・ その他()													
事故証明書不添		- 111-1	=++-0 ! !!	332 9 1	±4-	n. 4. 4.							
	Dため · 駐車場等私を		■故のため	単独	₩₩	りため・				\			
届け出義務を知らなかったため ・ その他(