

特定設備における事故届出書（第2報）

年 月 日

大阪府知事 様

届出者 住 所
氏 名

印

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

大阪府建築物に附属する特定の設備等の安全確保に関する条例第3条第3項の規定により、特定設備における事故について、次のとおり届け出ます。

1 事故の概要	発生日時	年 月 日 (曜日)	時 分 頃
	発生場所・所在地 (建築物に附属している場合は、その建築物の名称)	(建築物の名称 :)	
	事故の発生した特定設備の名称及び種類		
2 事故の原因	(わかる範囲で記入してください。)		
3 事故の再発防止対策	再発防止対策の状況 (該当するものに をしてください。)		
	ア 既に対策を講じた。 イ 対策を講じる予定である。 ウ 対策を講じる予定はない。 (ウの場合は、理由を記入してください。)		
	再発防止対策の内容(上記の でア又はイに をした場合に記入してください。)		

市町村欄 (届出者は、記入しないでください。)

市町村名 _____
 担当課名 _____
 担当者氏名 _____

受付印

特記事項

