**②　重　篤　災　害　発　生　報　告　書**

　(一社)大阪ビルメンテナンス協会　殿

**報告日****年****月****日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 災害区分 | １[ ] 業務災害 | ２[ ] 通勤災害 |  | 企　業　名 |       |
| 報告者氏名 |       |
|  | 連　絡　先 | ＴＥＬ：     　　（     　　）     　 |
|  |  |  |
| 災 害 発 生 年 月 日 | 災 害 発 生 時 刻 | 災 害 発 生 場 所 |
|      年     月     日     曜日 | 午前[ ] ・午後[ ]      時     分頃 | 　府[ ] 県[ ] 　     市　　     区　　     町　　     村具体的な場所：       |
| 被災者性別 | 被災者年齢 | 被災者職種 | 被災者経験年数 | 被災者災害部位 | 被災者傷病名 | 被災者休業日数 |
| 男[ ] ・女[ ]  |      才 | 清掃[ ] ､設備[ ] ､警備[ ] その他（     ） |      年     ヶ月 |       |       | １[ ] 休業９１日以上２[ ] 死亡 |
| 災 害発 生 状 況 |       | 災害発生状況図 |
|  |
| 考えられる原　　　因 |       |
| 再 発防 止 対 策 |       |

* **重篤な災害が発生した時は、直ちに本報告書にご記入の上、協会へご報告下さい。FAX：０６－４２５６－５３７５　　E-mail：osakabma@obm.or.jp**