

事 故 報 告 書					
静岡県知事 様					年 月 日
住所 届出者 氏 名					
承認工事の施行 占用工事の施行 占用物件の管理					
に起因して事故が発生したので、次のとおり報告します。					
工事又は占用物件の名称					
承認番号	年 月 日	付	第	号	
事故の日時	年 月 日	午前 午後	時 分	ごろ	天 気
事故の場所	一般国道 路線名 県 道 市 郡 町 村 大字				号 線
事故の内容	事故の概要				
	事故の原因				
	被害の程度	人 身			
		物 件			
交通障害の程度					
事故の関係者	被害者の住所及び氏名		生 年 月 日	年 月 日	職 業
	承認又は許可を受けた者の現場監督者氏名				
	施 行 業 者 名				
	施工業者の現場責任者氏名				
事故処理のための現在までの措置及び今後の処理方針					
添 付 書 類	事故現場の位置図、平面図・断面図及び写真				
そ の 他					

(注) 法人にあっては、住所欄はその主たる事務所の所在地を、氏名欄はその名称及び代表者の氏名を記入してください。