

事 故 届 書	一 般	×整理番号	
	液 石 冷 凍	×受理年月日	年 月 日
氏 名 又 は 名 称 (事業所の名称を含む。)			
事 務 所 (本 社) 所 在 地			
事 業 所 所 在 地	(〒)		
事 故 発 生 年 月 日	平成 年 月 日		
事 故 発 生 場 所			
事 故 の 状 況	別紙のとおり		

平成 年 月 日

代表者 氏名

①

山口県知事

殿

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 ×印の項は記載しないこと。
 - 3 事故の状況（発生日時・場所、発生状況、被害状況、事業所の活動状況、原因（推定を含む。）、改善対策等について、別紙に記載すること。
 - 4 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。