

号長		次長		主任・課長		専門官・主査		災害調査復命書				起因物・事象の				局名					
																署名					
号別				事業の種類および事業の名称								労災関係		加入の有・無 非適用							
事業場名						親事業場名 元方事業場名（発注者名）															
所在地						所在地															
代表者職氏名						代表者職氏名															
安全衛生管理体制						1 総括安全衛生管理・職氏名						5 総括安全衛生責任者職氏名									
						2 安全管理者または衛生管理者職氏名						6 安全衛生責任者職氏名									
						3 産業医氏名						7 安全委員会または衛生委員会 有・無									
						4 作業主任者、作業指揮者職氏名															
所定労働時間						時 分 ～ 時 分						労働者数 〔かつこ内は年少者〕		男 名 女 名 計 名 () () ()							
災害発生地						発生年月日時		平成 年 月 日 (曜日) 午 前後 時 分													
被災状況 (死亡 名、行方不明 名、休業 名)																					
被災者氏名				年齢		職種		経験年数		勤続年数		障害の部位および傷病名				休業見込日数および死亡		出稼・一般の別			
																		出稼・一般			
																		出稼・一般			
																		出稼・一般			
																		出稼・一般			
発生日況、原因等の概況																					
調査年月日				平成 年 月 日				調査官別		氏 名 (印)											
面接者職氏名								調査官													

[災害発生状況の詳細]

〔災害発生の原因、防止のために講ずべき対策等の詳細〕

