

署長	次長	主任・課長	専門官・係長	災害調査復命書	起因物 種類 事故の	局名		
						署名		
号別	事業の種類および事業の概要					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 総括安全衛生管理者職氏名		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			発生日時 月 日 時	昭和 年 月 日 (曜日) 午前 時 分				
被災状況 (死亡名、行方不明名、休業名)								
被害者氏名	年令	職種	経年 数	勤続 年 数	傷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	
発生状況、原因等の概況								
調査年月日	昭和 年 月 日			調査官別	氏名			
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、防止のために講すべき対策等の詳細〕

〔備考〕欄には参考事項があれば記入すること。