

署 長	次 長	主任・課長	専門官・係長	災害調査復命書		起因物・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				
代表者名				代 表 者 名				
安全衛生管理体制	1 総括安全衛生管理者職氏名                      5 統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 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 年 数	統 計 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	官 別	氏 名 印		
面 接 者				調 査 官				
職 氏 名								

【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〕

