様式第１７号

**事　故　報　告　書**

　　年　　月　　日

仙台市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （里 親 名）

今般，当施設において　　　　　　　　　　　　　　　　　　の事故が発生しましたので

報告します。

記

1. 事故件名（具体的に）
2. 発生日時
3. 発生場所
4. 状　　況
5. 処　　理
6. 経　　過