

## 速報対象となる事故

下記の事故が発生した場合には、24時間以内に行える限り速やかに報告して下さい。

1. 2名以上の死者を生じた事故
2. 5名以上の重傷者を生じた事故
3. 10名以上の負傷者(重傷、軽傷を問わない)を生じた事故
4. 酒気帯び運転
5. 運転者の脳疾患、心臓疾患及び意識喪失により運転を継続できなくなった場合
6. 自然災害に起因する可能性のある事故
7. 積載された危険物等が飛散、又は漏えいした事故
8. その他社会的影響が大きい事故(例:報道機関による報道があったとき又は取材を受けた時)

## 放射性輸送物の自動車輸送時の事故

下記の事故が発生した場合には直ちに報告して下さい。

○放射性輸送物の自動車輸送時における事故、紛失、盗難

報告

## 貨物自動車運送事業者

報告

報告は管轄の運輸支局等へ!

速やかに

7. は特に速やかに!

群馬運輸支局等整備部門保安担当  
 [時間内連絡先](平日 8:30~17:15)  
 直通電話:027-263-4440(選択番号3)  
 FAX :027-261-0032  
 [時間外・休日連絡先]  
 携帯電話:080-3369-7371  
 [時間外・休日で携帯電話に繋がらなかった場合]  
 関東運輸局自動車技術安全部保安・環境課:080-3369-7054

報告は直接本省へ!

直ちに

国土交通省自動車局車両基準・国際課  
 [時間内連絡先(平日 9:30~18:15)]  
 直通電話:03-5253-8603  
 FAX :03-5253-1636  
 [時間外・休日連絡先]  
 携帯電話:090-7845-0226

## 報告事項

第1報は把握している範囲で速やかに!

- ①事業者名 ②事業形態 ③発生日時 ④発生場所 ⑤事故車の登録番号 ⑥死者数、重傷者数及び負傷者数(危険物等の種類・積載量・漏洩の状況) ⑦事故概要 ⑧情報入手先 ⑨その他判明している事項 ⑩緊急連絡担当者名及び連絡先

※ 電話報告後は、別添様式①によりFAXで報告してください。また、追加情報があった場合も速やかに報告してください。

## 報告事項

- ①事業者名 ②事象の件名 ③発生日時 ④発生場所 ⑤事象の概要 ⑥運搬について責任を有する者 ⑦荷送人 ⑧荷受人 ⑨搬出日時 ⑩搬入予定日時 ⑪緊急連絡担当者名及び連絡先

※ 電話報告後は、別添様式②によりFAXで報告してください。また、追加情報があった場合も速やかに報告してください。

## F A X 送信票

F A X 0 2 7 - 2 6 1 - 0 0 3 2

群馬運輸支局整備部門（保安担当） あて 令和 年 月 日  
（関東運輸局自動車技術安全部保安・環境課） 時 分 現在

## 事 故 報 告 （ 第 報 ）

事業者名			
事故発生日時	令和	年	月 日 時 分
事故発生場所			
事故車の登録番号			
死者数	総負傷者数		
	うち重傷者数		
名	名	名	
危険物等の種類	危険物等の積載量		
<漏洩の状況>			
<事故概要>			
情報入手先			
<その他判明している事項>			
【緊急連絡担当者名・連絡先】			
氏名	TEL		

【別添様式②】

F A X 送信票

F A X 03-5253-1636

国土交通省自動車局車両基準・国際課 あて 令和 年 月 日  
時 分 現在

事 故 報 告 (第 報)

事業者名					
事象の件名	事故	紛失	盗難	その他	(いずれかを○で囲む)
発生日時	令和	年	月	日	時 分
発生場所					
<事象の概要>					
運搬について責任を有する者					
荷送人					
荷受人					
搬出日時					
搬入予定日時					
その他判明している事項					
【緊急連絡担当者名・連絡先】					
氏名 _____					
TEL _____					