

【別添様式】

F A X 送信票

栃木運輸支局整備部門（保安担当） あて 平成 年 月 日
 F A X 0 2 8 - 6 5 9 - 2 4 1 6 時 分 現在

事故報告（第 報）

事業者名			
事業形態	一般乗合	一般貸切	特定 自家用有償 (いずれかを○で囲む)
事故発生日時	平成	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	
乗客	名	名	名
乗員	名	名	名
その他	名	名	名
合計※	名	名	名
<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	

※ 乗客・乗員その他区別がわからない場合は合計欄のみ記入。