

【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。