

## 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		
	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

国土交通省自動車交通局技術安全部環境課 あて 平成 年 月 日  
F A X 03-5253-1639 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	平成	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 _____					