

事故等報告（第 報）

年 月 日
(時 分現在)

近畿運輸局海上安全環境部運航労務監理官 あて

TEL : 06-6949-6415

FAX : 06-6949-6429

E-mail : kkt-ko-urk@gxb.mlit.go.jp

会社名 : _____

担当者 : _____

電 話 : _____

E-mail : _____

当該船舶	船名 : _____ 用途 : _____ 総トン数 : _____ 船舶番号 : _____ 航行区域 : _____ 船舶所有者 : _____ 最大搭載人員 旅客 : _____人 船員 : _____人 その他 : _____人				
相手船舶	船名 : _____ 用途 : _____ 総トン数 : _____G/T 船舶番号 : _____ 航行区域 : _____ 船舶所有者 : _____				
事故等の種類	人身事故	旅客 乗組員 その他の乗組員 死亡 行方不明 負傷 疾病 その他の人身事故			
	海難事故	沈没 転覆 航行停止 連絡途絶 衝突 乗揚げ 火災 浸水 漂流 機関停止 その他の機関故障 その他の救助を必要とする事故			
	運航阻害	航路上の障害 港湾施設の損傷 荒天等による運航の阻害 強取（乗っ取り） 殺人 傷害 暴行 脅迫			
	その他				
	インシデント				
航路名又は仕出港及び仕向地					
発生日時			発生場所		
当時の 気象・海象	天候 : _____ 風向、風速 : _____ 波高 : _____ 視程 : _____ 警報、注意報等の発令状況 : _____				
当時の乗船者、 積荷の状況	旅客 : _____人 船員 : _____人 その他 : _____人 積荷 : _____ 積載量 : _____				
人身被害	有・無	船体損傷	有・無	油流出	有・無
事故発生の状況（事故の経緯・原因、人身被害の状況、船舶の損傷状況、油流出、その他の状況）					
事故後の対応（関係官署への連絡、旅客への対応、再発防止策等）					

※ 報告時不明な事項は「調査中」とし、判明次第報告願います。