

事故等報告（第 報）

年 月 日

宛て：神戸運輸監理部海上安全環境部運航労務監理官

TEL:078-321-7058

会社名：

FAX:078-321-7028

担当者：

電話：

E-mail :

※報告内容については事故処理基準非常連絡事項を参照

事故の種類	衝突・接触（船舶・岸壁・その他） 乗揚 航行不能 火災 機関故障 人身事故（死亡・行方不明・負傷・疾病） 浸水 殺人・暴行等 その他（ ） インシデント（ ）
航路名 または 仕出港及び仕向地	
当該船舶の要目	船名： 用途： 総トン数： GT 船舶番号： 船舶所有者名： 船長名： 船舶電話： 検査証書の搭載定員：旅客 人 船員 人 その他 人 当時の乗客： 人 船員 人 積荷（積載量）： （ ） 車両積載の有無（有の場合： 台）
相手船舶の要目	船名： 用途： 総トン数： 船舶番号： 船舶所有者名：
発 生 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分
発 生 場 所	
当時の 気象・海象	天候 風向・風速 視界 M 波高 M
事故概要（事故の経緯・原因、人命の異常の有無と負傷程度、船舶の損傷程度、油流出の有無、その他）	
※今後の船舶の動静	
会社の措置（関係官署への連絡、旅客への対応（旅客船のみ）、保険手続き、再発防止策、安全教育実施の有無等）	

※報告時不明な項目は「調査中」と記載し、分かり次第報告願います。