

052-684-7639

賠償事故報告FAX連絡票

下記内容により事故が発生いたしましたので報告します。

貴社名	
ご担当様名	
緊急ご連絡先	

事故の内容	事故日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃
	事故発生場所	
	事故の状況を詳細にご記載ください。	
	事故現場の状況を詳細に図示してください。	

事故により発生した損害	物の損害		人身損害		
	損害の発生した物		負傷者氏名		
	所有者		住所		
	住所		自宅TEL		
	電話番号		勤務先TEL		
	損害状況		年齢	性別	
	修理業者		職業		
	修理金額		傷害の部位		
	連絡先		傷害の程度		
			病院名		
		電話番号			
損害物はどこで確認ができますか。		入院の有無	有り ・ 無し		
今回、事故の相手方に対して自分の責任を認めていますか？					
相手側からどのような要望がありますか。またどのような補償を申し出ていますか。					

仕事の 中身	施主名	
	元請会社名	
	今回の工事内容	

記入例

052-684-7639

## 賠償事故報告FAX連絡票

下記内容により事故が発生いたしましたので報告します。

貴社名	栄愛建設
ご担当様名	代表：英愛一太郎
緊急ご連絡先	090-111-1111

事故の内容	事故日時	2007年1月1日(月) 午前・午後 11時11分頃		
	事故発生場所	愛知県名古屋市丸の内1丁目1番地1		
	事故の状況を詳細にご記載ください。	事故現場の状況を詳細に図示してください。  図で記入		
	工事現場で高さ6メートル場所から鉄パイプが落ちて、隣接する駐車場に駐車している車と通行人にあたった。			
	通行人は救急車で病院に搬送。			

事故により発生した損害	物の損害		人身損害		
	損害の発生した物	トヨタプリウス 三河300 あ 11-11	負傷者氏名	岡崎 太郎	
所有者	三河 次郎	住所	岡崎市西大伴町2-2-2		
住所	愛知県岡崎市東大伴町1-1-1	自宅TEL	0564-33-3333		
電話番号	0564-11-1111	勤務先TEL	0564-22-2222		
損害状況	ボンネット・左側面がへこんだ	年齢	40	性別	男
修理業者	〇〇板金	職業	会社員		
修理金額	300000円(見積金額)	傷害の部位	頭部		
連絡先	0564-22-2222	傷害の程度	骨折		
損害物はどこで確認ができますか。	〇〇板金	病院名	岡崎市民病院		
今回、事故の相手方に対して自分の責任を認めていますか？		電話番号	0564-99-9999		
落下した鉄パイプは当社管理のものであり、その落下による損傷は間違いないと認めている。		入院の有無	有り・無し		
相手側からどのような要望がありますか。またどのような補償を申し出ていますか。					
治療費・慰謝料の支払いを求められており、治療費・修理代は実費負担予定。慰謝料については話し合いで解決したい。					

仕事の中身	施主名	〇〇印刷株式会社
	元請会社名	〇〇建設土木工事株式会社
	今回の工事内容	老朽化したビルの外壁補修工事