様式第２号（第５条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 防火防災訓練事故発生状況報告書  年　　月　　日  江　南　市　長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 防火防災組織名  代表者住所  代表者氏名  電話番号  　　江南市防火防災訓練災害補償要綱第５条の規定に基づき、次のとおり事故状況を  報告します | | |
| 事故発生日時 |  | |
| 事故発生場所 |  | |
| 被害者 | 住所 |  |
| (フリガナ)  氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 事故発生の  原因及び状況 |  | |
| 受傷等の程度 |  | |