

事 故 届 書	一 般	× 整 理 番 号	
	液 石 特 定	× 受 理 年 月 日	
氏 名 又 は 名 称 (事業所の名称又は販売所の名称を 含む。)			
住 所 又 は 事 務 所 (本 社) 所 在 地			
事 業 所 所 在 地			
事 故 発 生 年 月 日			
事 故 発 生 場 所			
事 故 の 状 況	別紙のとおり		

年 月 日

代表者 氏名

千葉県知事

様

× 事業所コード

連絡担当者	所属名	電話番号

備考 事故の状況については、別紙にできるだけ詳細に記載すること。