

(様式14)

事 故 届 書	冷 凍	×整理番号	
		×受理年月日	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
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 ×の項は記載しないこと。
 - 3 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。