（様式第６-１）

事故発生報告書

（作業中に怪我をした場合）

山辺町長　　　　　　　　　　　様

１　被保険者　　住所

（受傷者）　氏名 年齢 才

電話番号

２　事故発生日時　　　　　年　　月　　日　　午前・午後　　　時　　分頃

３　事故発生場所　　　山辺町

４　事故発生原因、状況

５　傷害部位・程度

６　病院名

上記事故報告は、事実に相違ないことを証明します。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　代表者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号