F A X発信紙

　　年　　月　　日（　）

|  |  |
| --- | --- |
| 宛先 | 山形県県土整備部建築住宅課営繕室長　殿℡０２３－６３０－（担当者内線）０２３－６３０－２６７２ fax |
| 題名 | 災害等緊急報告について（事故の場合も報告のこと） |
| 添付資料 | （発信紙を除く）A3　　　枚　　B4　　　枚　　　　　　　　A4　　　枚　　B5　　　枚　　　　計　　　　枚 |

|  |  |
| --- | --- |
| 通信欄 |  |
| （記載例①）○月○○日の震度４ の地震による当現場への被害はありませんでしたので、報告いたします。（記載例②）○月○○日の震度５ の地震による当現場の被害状況は、工事建築物には被害はありませんでしたが、仮設事務所に一部被害を受けましたので別紙のとおり報告いたします。なお、現況写真を撮影しておりますので、出来次第報告いたします。（記載例③）○月○○日の震度６ の地震による当現場の被害状況は、工事建築物の外壁にクラック（別紙図面のとおり）が出来ましたので、担当者の調査をお願いします。また、仮設事務所にも被害を受けましたので、別紙のとおり報告いたします。（記載例④）○月○○日の震度７ の地震による当現場の被害は、工事建築物が一部崩壊をしており、至急担当者の現場調査をお願いします。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 発信者担　当 | 工事名　　　○○年度○○○○○○○○○○○○工事工事場所　　〒○○○－○○○○山形県○○市○○町○○番地fax　　　　　　　　　　　　℡　　　　　　　　　現場代理人　　山形一郎　　携帯電話番号報告者　　　　松波太郎　　携帯電話番号（現場代理人不在の場合） |

（参考）

建設工事労働災害事故・第１報

１ ．発生公所

２ ．発生工事名

３ ．発生場所

４ ．受注者

（元請）会社名：

契約日：　　年　　月　　日

工　期：　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

請負額：　　　　　　　　円（税込み）

（下請）会社名：

５ ．発生日時　　　　年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分頃

６ ．被災者　　　氏名　　　　　　　　　（男・女）　　　　歳

被災者と受注者の関係

７ ．被災状況

８ ．報告時間　　　　年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分頃

※１ 受注者は、監督職員に第１報として、上記の２～８の内容について、事故発生後速やかに、通報（若しくはＦＡＸ ）すること。

※２ 資料として、位置図、平面図、横断図、被災状況図など既存の図面を利用するなどして、労働災害事故の状況がわかるものを添付すること。