

送付先：東北運輸局福島運輸支局 検査・整備・保安担当

TEL 024-546-0342

FAX 024-545-1561

《※ 重大事故発生後 24 時間以内に連絡して下さい。》

〔自動車事故速報〕 (第 報)

東北運輸局管内

※連絡者先欄の必要事項は必ず記載して下さい。

連絡者等	事業者名		
	発信者氏名		
	TEL	-	-
	FAX	-	-

報告日時：平成 年 月 日 時 分

発生日時	平成 年 月 日 () 時 分頃		天候：	道路名：										
発生場所	都道 区市 区町 府県 郡 村		kp											
種類	転覆	転落	路外逸 路脱	火災	踏切	衝突	死傷	危険物等	車内	健康起因	車両故障	その他		
損害	死者： 人		重傷： 人		軽傷： 人		車両の損害： 破 ()							
第一当事者	事業者名等			業態等		自動車の車名・型式・年式								
	登録番号等			運転者	年齢： 才	定員・積載量	当時	人	kg					
第二当事者	事業者名等			業態等		自動車の車名・型式・年式								
	登録番号等			運転者	年齢： 才	定員・積載量	当時	人	kg					
道路	幅員	勾配		直・曲の別			路面の状態				車両制限例の指定		路肩危険指定	
	m	平坦	上り	下り	直線	右曲	左曲	交差	つ折り	乾燥	湿潤	凍結	積雪 (cm)	有・無
転落	追越・行違・退避・単独				正立・横転 (乗降口：上下)・逆転									
	落差： m		場所：		水深： m		傾斜： 度							
踏切	種別：第 種	幅員： m	見通し： m	勾配：	制限等：									
一般事項	危険認知速度： km/h		当該道路の制限速度： km/h		危険認知距離： m									
事業者	所在地：				営業所	営業所名：								
	代表者名：					配置車両数：		両						
事故の状況 (始業時から事故までの経過を記載すること)						現場略図 (多重衝突事故の場合には、別紙に記載すること。)								
指示事項					推定事故原因									
					備考									

