

事故発生報告書（旅行サービス手配業者）

事故発生報告書 ★(航空機事故・その他の交通事故・火災・疾病・犯罪被害・その他)

報告日 年 月 日

会社名				電話	
				FAX	
部署名	担当者			携帯番号	
				e-mail	
団体名	参加人数	旅行者 添乗員	名+ 名	旅行期間	月 日～ 月 日
手配を 依頼した 旅行者	担当者			電話	
				FAX	
フリガナ	性別	年齢	住所		
被害者名	男女	(歳)			
発生日時	月 日 分ごろ	発生地	(市町村名)		
発生状況					
被害状況	(死亡__名、重傷__名、軽傷__名、不明__名)				
	被害者の收容先: _____ 電話: _____				
旅行サービス手配業者の対応状況	現地派遣の予定: _____				
★報告先 (報告済みの箇所を○で囲む)	都道府県庁 FAX : TEL :	所属旅行業協会 FAX : TEL :			

- [注記]
- ★印の箇所は、該当するものを○で囲んでください。
 - 被害者が複数にわたる場合は、別紙を追加して報告してください。
 - 不明な箇所がある場合は「不明」と記載したまま、適宜報告してください。