

様式第 17 号（第 15 条関係）

特 異 事 案 報 告 書	
年 月 日	
(あて先) 静岡市消防長	
報告者	
住所 〒      ー	
氏名 _____	
電話            (      )	
特 異 事 案 の 内 容	
事 業 所 名	
所 在 地	〒      ー  電話            (      )
管 理 責 任 者	
発 生 日 時	年 月 日 ( 曜 日 )      時      分頃
発 生 場 所	
乗 務 員 氏 名	
収 容 予 定 医 療 機 関	
変 更 後 の 医 療 機 関	
変 更 理 由	

(注) 報告者は、法人にあってはその名称、代表者氏名及び主たる事業所（事務所）の所在地を記載してください。

(裏面)

事 案 の 概 要	
対 応 ・ 処 置	