別記様式3（その１）

特異事象発生届出書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  （宛先）札幌市消防局長  届　出　者  住　所  氏　名  患者等搬送事業において、特異事象が発生したので下記のとおり届け出ます。  記 | | |
| 事業所 | 所在地 | 札幌市　　　区 |
| 名　称 | 電話番号(　　) |
| 管理責任者  職・氏名 | 職　　　　　　　　　　　氏名 |
| 発　生　日　時 | | 年　　月　　日（　　）　　　　時　　分（頃） |
| 発　生　場　所 | |  |
| 乗　務　員 | | 氏名（運転者） |
| 氏名 |
| ※　受　付　欄 | | ※　経　過　欄 |
|  | |  |

備　考　※印欄は記入しないでください。