

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。