

# 記入例

事故報告様式C

情報No.

『自走式建設機械セーフティサービス申込』に対する事故報告書

★適用機種：登録ナンバーなしの自走式建設機械

『高所作業セーフティサービス申込』に対する事故報告書

★適用機種：高所作業車・自走式建設機械

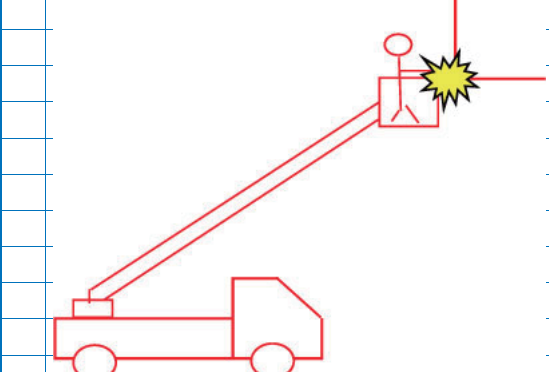
対人・対物・搭乗者傷害が下記内容で発生しましたので対応を依頼を致します。

内は申請されるお客様ご自身がご記入ください。

申請日 2020年1月21日

申請者 (お客様)	氏名	ふりがな かに れんたろのにつけん (株)レンタルのニッケン Tel: 03 - 5512 - 0000		ご担当者名	部署名 工事部 担当者氏名 ニッケン連太郎 印 Tel: - -
	事故当時の 運転者等	氏名	ふりがな にっけんたろう ニッケン太郎 ★連絡可能な連絡先 (事故状況を確認させていただく場合があります) Tel: 03 - 1234 - 0000		住所
運転資格 資格名	法令に定められた運転資格の有無と資格名 高所作業車運転技能講習 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	資格No.	資格証に記載されているNo. 第0000号		発行者 資格を発行した機関名 〇〇〇〇安全協会
警察届出	届出 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	届出日	2020年1月1日		警察署 赤坂 警察署
当事者と申請者(お客様)との関係			<input type="radio"/> 本人 <input checked="" type="radio"/> 従業員 <input type="radio"/> その他( )		

★事故状況を詳しくお書きください。

事故発生日	2020年1月20日 <input checked="" type="radio"/> 午前 <input type="radio"/> 午後 9 時 00 分				
事故発生場所	区市郡				
<p>&lt;事故状況&gt;</p> <p>ハイライダーで看板を取り付け作業中、誤ってビルのベランダにバスケットをぶつけ、ベランダ下部を破損させてしまった。</p>			<p>&lt;事故状況図&gt;画像添付、もしくは手書きでご記入ください。</p> 		
<p>&lt;要望等&gt; 至急の対応をお願いします。</p>					

★お客様情報 (お怪我: )

お客様 (ケガ)	〔運転者〕 氏名	ふりがな	連絡先(会社・携帯Tel・その他)	症状	病院	病院
	Tel	-	-			
	〔同乗者〕 氏名					
	Tel	-	-			

★相手方情報 (お怪我: 物損: )

相手方 (ケガ)	〔運転者〕 氏名	ふりがな	連絡先(会社・携帯Tel・その他)	症状	病院	病院
	Tel	-	-			
	〔同乗者〕 氏名					
	Tel	-	-			
対物損 (物損)	所有者 氏名	東京太郎		被害物	<input checked="" type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 標識 <input type="checkbox"/> その他( )	
	住所	東京都千代田区永田町0-00-0			<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク	保険会社: Tel - -

<個人情報の取扱いについて>

【弊社が取得する個人情報は、セーフティサービスの手続きの為に利用するものであり、それ以外の目的には利用いたしません。】

◆以下は営業所記入欄(◆全て必須)					受付日	
営業所名	営業所担当者	所属長	テクニカルマネージャー	商品CD	レンタル No.	商品名
顧客CD	支店CD	現場CD	貸出伝票 No.	年式	型式	シリアル

以下はセーフティサービス記入欄

対物賠償	対人賠償	お客様負担請求伝票No.
その他メモ		

情報No.

『自走式建設機械セーフティサービス申込』に対する事故報告書

★適用機種：登録ナンバーなしの自走式建設機械

『高所作業セーフティサービス申込』に対する事故報告書

★適用機種：高所作業車・自走式建設機械

対人・対物・搭乗者傷害が下記内容で発生しましたので対応を依頼を致します。

内は申請されるお客様ご自身がご記入ください。

申請日

申請者 (お客様)	氏名	ふりがな		ご担当者名	ふりがな		印
	Tel: — —		担当者氏名		Tel: — —		
事故当時の 運転者等	氏名	ふりがな		住所	法人の場合は会社住所		
	★連絡可能な連絡先 (事故状況を確認させていただく場合があります) Tel: — —		〒 — —				
運転資格者	資格名	法令に定められた運転資格の有無と資格名		資格No.	資格証に記載されているNo.		発行者
	有 ・ 無						
警察 届出	届出	有 ・ 無		届出日	警察署		
当事者と申請者(お客様)との関係				本人 従業員 その他( )			

★事故状況を詳しくお書きください。

事故発生日	午前 午後 時 分											
事故発生場所	区市郡											
<事故状況>	<事故状況図>画像添付、もしくは手書きでご記入ください。											
<要望等>												

★お客様情報 (お怪我: )

お客様 (ケガ)	[運転者] 氏名	ふりがな	連絡先(会社・携帯Tel・その他)	症状	病院	病院
	Tel	— —				
	[同乗者] 氏名	ふりがな	連絡先(会社・携帯Tel・その他)			
	Tel	— —				Tel — —

★相手方情報 (お怪我: 物損: )

相手方 (ケガ)	[運転者] 氏名	ふりがな	連絡先(会社・携帯Tel・その他)	症状	病院	病院
	Tel	— —				
	[同乗者] 氏名	ふりがな	連絡先(会社・携帯Tel・その他)			Tel — —
	Tel	— —				
対物損 (物損)	所有者 氏名	ふりがな	連絡先(会社・携帯Tel・その他)	被害物	建物・ 標識・ その他( )	
	Tel	— —				
	住所				自動車・ バイク 保険会社: Tel — —	

<個人情報の取扱いについて>

【弊社が取得する個人情報は、セーフティサービスの手続きの為に利用するものであり、それ以外の目的には利用いたしません。】

◆以下は営業所記入欄(◆全て必須)

受付日

営業所名	営業所担当者	所属長	テクニカルマネージャー	商品情報	商品CD	レンタル No.	商品名
顧客情報	顧客CD	支店CD	現場CD		貸出伝票 No.	年式	型式

以下はセーフティサービス記入欄

対物賠償	対人賠償	お客様負担請求伝票No.
その他メモ		