様式第13号（第26条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特異事案・事故発生等報告書  　　　　年　　月　　日  丸亀市消防長　　　　　宛  事業所名  所在地  代表者職・氏名  患者等搬送事業所等において発生した特異事案等は、下記のとおりでしたので報告します。  記 | | | |
| 事業所名・所在地代表者の職・氏名 | 電話　　（　　） | | |
| 認定証交付年月日 | 年　　月　　日 | 認定証交付番号 | 第　　　　　号 |
| 特異事案等の内容及びその後の処置 |  | | |
| ※　受付 |  | | |

（注）１　特異事案等の報告に関する資料及び写真等を添付すること。

２　※印欄は、記載しないこと。