消防用設備等の点検事故概要

点検事業者	名称						電話		
	住所								
事故発生日時			年	月	日	午前・午後		時 分頃	
事故発生場所	名称						電話		
	住所								
被害者	名称						電 話		
	住所								
点検日時			年	月	日	午前・午後		時 分頃	
点検責任者									
事故の概要(事故原因、状況、被害の程度)									
損害額	į				円	保険支払額			円
作成日	1	年	Ξ.	月	目	作 成 者			

注 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。