様式第22号（第30条関係）

|  |
| --- |
| **特異事案報告書**　　年　　月　　日四国中央市消防長　様申請者住所職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　特異事案が発生しましたので、下記のとおり報告します。 |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 電話　　　　（　　　　）　　　　　 |
| 事業区分 | □　患者等搬送事業□　患者等搬送事業（車椅子専用） |
| 認定証交付年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 認定証交付番号 | 第　　　　　号 |
| 発生日時 | 　　　　　年　　月　　日（　　　）　　　　時　　分頃 |
| 発生場所 |  |
| 乗務員氏名 |  |
| 事案の内容及び対応・処置 |  |
| ※受付欄 | ※経過欄 |

１　申請書は、四国中央市消防本部警防課へ提出してください。

２　※印欄は記入しないでください。