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。