

平成 年 月 日

一般財団法人 福岡県消防協会長 殿

市町村 消防団

団 長

印

公務による死亡・重度障害事故報告書（速報）

- 1 所 属 .....
- 2 階 級 .....
- 3 職 業 .....
- 4 氏 名（年令） .....（ 年 月 日生 歳）
- 5 事故発生場所 .....
- 6 発 生 日 .....平成 年 月 日 .....午前・午後 時 分
- 7 死 亡 日 時 .....平成 年 月 日 .....午前・午後 時 分
- 8 死 因 .....
- 9 事 故 種 別 .....（ ）災害現場 ・（ ）その他 [ ..... ]
- 10 事故内容（別紙可）  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

11 家 族 構 成

氏 名	続柄	年令	職 業	氏 名	続柄	年令	職 業

※ 災害活動中、消防訓練中等に死亡した時、又は、それに起因して死亡したと考えられる時は、速やかに提出してください。