別記様式第17号

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 | 氏 名 |  | | 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 | 円 | | 保険金支払額 | 円 | |
| 作成日 | 年　　　月　　　日 | | 作成者 |  | |
| 注　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。 | | | | | |