別記様式第３０号（第２９条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特異事案・事故発生等報告書  年 月 日  みよし広域連合消防長 様  事業所名  所在地  代表者職氏名  患者等搬送事業所等において発生した特異事案等は、次のとおりでしたので報告します。  記 | | | |
| 事業所名・所在地  代表者の職・氏名 | 電話（ ） | | |
| 認定証交付年月日 | 年 月 日 | 認定証交付番号 | 第 号 |
| 特異事案の内容及びその後の処置 |  | | |
| ※ 受 付 |  | | |

（注）特異事案等の報告に関する資料及び写真等を添付すること。