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。