

令和 年 月 日

(宛先)高松市長

(収集運搬受託業者)

住 所:

会社名:

代表者:

電 話:



事故報告書

1 事故発生日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分	
2 事故発生場所		
3 車両及び運転者・同乗者	車両番号	
	運転者氏名	
	同乗者氏名	
4 相手方車両及び運転者・同乗者	車両番号	
	運転者氏名	
	同乗者氏名	
	住所又は勤務先	
	連絡先	
5 概要及び対応状況		

以上、報告します。

※交通事故の場合は、事故発生状況報告書を添付してください。