

別記様式第 1 号 (様式例)

大阪府水産課 遊漁船業担当者 あて

法第 19 条に基づく重大事故の報告書 (第 報)

報告年月日	年 月 日
事故発生の日時及び場所	年 月 日 時頃
遊漁船の名称	
事業者の氏名又は名称 (法人の場合は代表者の氏名も記入)	
連絡先 (TEL)	(e-mail)
事業者の登録番号	
報告者名 (事業者が報告した場合は不要)	
連絡先 (TEL)	(e-mail)
事故の種類 (該当に○)	<input type="checkbox"/> 衝突事故、 <input type="checkbox"/> 乗揚・座礁事故、 <input type="checkbox"/> 転覆事故 <input type="checkbox"/> 滅失 (沈没) 事故、 <input type="checkbox"/> 火災事故、 <input type="checkbox"/> 機関等故障、 <input type="checkbox"/> その他 ( )
事故の原因	
乗船した船長の氏名	
乗船した業務主任者の氏名	
事故発生時の気象・海象等の状況	
死亡者、行方不明者及び負傷者の数、負傷者の負傷の程度	死亡者数 名 行方不明者数 名 負傷者数 名 医師の治療を要する期間 日
損壊した物及び損壊の程度	
死亡者又は行方不明者がある場合には、その者の氏名その他参考になる情報	
当該事故について講じた措置	
事故時の業務の形態 (該当に○)	<input type="checkbox"/> 船釣り <input type="checkbox"/> 瀬渡し <input type="checkbox"/> その他
乗船した利用者の数	名
備考	

※随時、明らかになった事実について追記・修正したものを提出。