

別記様式第1号 (様式例)

都道府県 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	〇〇年〇〇月〇〇日
事故発生の日時及び場所	〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時頃
遊漁船の名称	A丸
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)	〇〇 △△
連絡先 (TEL) 090-0000-..... (e-mail) 〇〇@〇〇. 〇〇	
事業者の登録番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
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○)	() 衝突事故、() 乗揚・座礁事故、() 転覆事故 () 滅失(沈没)事故、() 火災事故 () 機関等故障、() その他 ()
事故の原因	前方不注意
乗船した船長の氏名	〇〇 ××
乗船した業務主任者の氏名	同上
事故発生時の気象・海象等の状況	晴天 南西の風1m/秒 ・ 波高1m うねりなし
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 〇名 行方不明者数 〇名 負傷者数 〇名 医師の治療を要する期間〇〇日
損壊した物及び損壊の程度	船首における直径30cmの穴及び破損箇所からの浸水
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	〇〇 ×× 事故当時、黄色い上着と赤い帽子を着用
当該事故について講じた措置	事故直後、連絡責任者及び海上保安庁への連絡、救助要請
事故時の業務の形態(該当に○)	() 船釣り () 瀬渡し () その他
乗船した利用者の数	10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。