**別記様式第１号**

**山形県　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 |  |
| 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○） | （　）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 |  |
| 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○） | （　）船釣り（　）瀬渡し（　）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。