別記様式第１７号（第２９条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **特異事案報告書**  　　　　年　　月　　日  備北地区消防組合消防長 様  申請者  住所  職・氏名  特異事案が発生したので，備北地区消防組合患者等搬送事業指導及び認定に関する要綱第２９条第２項の規定により，次のとおり報告します。 | | |
| 事業所名 |  | |
| 所在地 | 電話　　　　（　　　） | |
| 認定番号 |  | |
| 発生日時 | 年 　　月 　　日（ 　曜） 　　時 　　分頃 | |
| 報告区分 | 備北地区消防組合患者等搬送事業指導及び認定に関する要綱第２９条第２項第　　号に該当 | |
| 発生場所 |  | |
| 乗務員氏名 |  | |
| 事案の概要 |  | |
| 対応・処置 |  | |
| ＊　受付欄 | | ＊　経過欄 |

備考　１　報告書は，備北地区消防組合消防本部警防課又は事業所を管轄する消防署に２部提出してください。

２　＊印欄は記入しないでください。