様式第５号（第７条関係）

年　　　月　　　日

佐々町長　　様

団体名：

住所：

代表者氏名：

事故報告書

　佐々町愛護団体支援事業実施要綱第７条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生場所 |  |
| 事故発生日時 | 　　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　　分頃 |
| 負傷箇所等 |  |
| 事故状況※詳細にご記入ください |  |

※事故状況がわかる写真などがあれば添付してください。