様式第５号（第１４条関係）

事故等発生報告書

年　　月　　日

由良町長　様

報告者　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　連絡先

由良町公式ゆらの助グッズ認定要綱第１４条の規定に基づき報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定品名 |  |
| 発生日 |  |
| 対象者 |  |
| 発生場所 |  |
| 発生理由 |  |
| 対処法 |  |