様式2-1

火災発生報告書（総括表）

　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）可児市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長（代表者）名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | サービス種類 |  | | 記載者職・氏名 |  |
| 所在地 |  | | 電話番号 |  |
| 事案概要 | 発生日時 | 年　　　月　　　日（　）　　午前・午後　　　　時　　　分 | | | |
| 出火場所 | □居室　　　　□調理室　　　　□食堂等ホール　　　□浴室  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 出火原因 |  | | | |
| 死傷者の状況 | ・死　者　　　　　　　　　　　　　人  ・負傷者　　入　院　　　　　　　　人  　　　　　　入院外　　　　　　　　人  　　　　　　その他　　　　　　　　人 | | | |
| 概　要  （経緯や対応状況について時系列で記入して下  さい） | 日　時 | 対応状況 | | |
|  |  | | |
| 再発防止策 |  | | | |
| 今後の対応予定 |  | | | |
| 損害賠償 | □有（予定を含む）　　　□無　　　□未定 | | | |