

第3号様式

事 故 発 生 報 告 書
 (航空機事故・その他の交通事故・火災・疾病・犯罪被害・その他)*

報告日 年 月 日

会 社 名				電 話	
				F A X	
部 署 名		担 当 者		携 帯 番 号	
				e-mail	
団 体 名		参加人数	旅行者____名+ 添乗員____名	旅行期間	月 日 ~ 月 日
旅行種類	* 企画旅行(募集・ 受注)手配旅行	企画業者 又は 取扱業者		旅行特別 補償引受 保険会社	
現 地 手 配 業 者 名		担 当 者		電 話	
				F A X	
添 乗 員 氏 名		添 乗 員 所 属 先		担 当 者 名 連 絡 先 (F A X)	
フリガナ		性 別	年 齢	住 所	任意保険の有無
被 害 者 名		男 女	(歳)		
旅 券 番 号		留 守 宅 連 絡 先 氏 名 (続 柄)	()	電 話	
発 生 日 時	現 地 時 間 日 本 時 間	月 日 時 分 ごろ	発 生 地	(国 名 ・ 都 市 名)	
発 生 状 況					
被 害 状 況	(死 亡 ____ 名 、 重 体 ____ 名 、 軽 傷 ____ 名 、 不 明 ____ 名)				
	被 害 者 の 収 容 先			電 話	
旅 行 業 者 の 対 応 状 況	現 地 派 遣 の 予 定				
報 告 先 (* 報 告 済 み の 所 を ○ で 囲 む)	徳 島 県	(TEL :	F A X :)	
	外 務 省	(TEL :	F A X :)	
	旅 行 業 協 会	(TEL :	F A X :)	
	現 地 大 使 館 ・ 領 事 館 TEL				

- 注意 1 *印の箇所は、○で囲んでください。
 2 被害者が複数にわたる場合は、別紙を追加して報告してください。
 3 不明な箇所がある場合は「不明」と記載したまま適宜報告してください。