様式第１４号

　　年　　月　　日

熊 本 市 消 防 局 長（宛）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　報 告 者

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

特　異　事　案　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　所　名 |  |
| 所　在　地 | 電話　　　　 |
| 管理責任者　職･氏名 |  |
| 発　生　日　時 | 年　　　月　　　日（　　曜）　　　　　時　　　分頃 |
| 発　生　場　所 |  |
| 乗 務 員 氏 名 |  |
| 収容予定医療機関 |  |
| 変更後の医療機関 |  |
| 変　更　理　由 |  |
| 事案の概要 |  |
| 対応処置 |  |