

## 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		担 当 者		電 話	
				F A X	
団 体 名		参加人数	旅行者____名+ 添乗員____名	旅行期間	月 日 ~ 月 日
旅行種別	企画旅行(募集型・受注型)・手配旅行	企画業者 又は取扱業者		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 (FAX)	
フリガナ		性別	年齢	住 所	任意保険の有無
被害者名					
旅券番号		留守宅の連絡 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)
発生状況					
被害状況	(死亡____名、重体____名、軽傷____名)				
	被害者の収容先：		電話：		
旅行者 の対応状 況	現地派遣の予定：				
報告先 (報告済の箇所を で囲む)	国土交通省		外務省		旅行業協会
	現地大使館・領事館 TEL				

- 注意
- 1 印の箇所は、該当するものを で囲んで下さい。
  - 2 不明なところは、「不明」と記入して報告して下さい。
  - 3 被害者が複数にわたる場合は、必要に応じて別葉で報告して下さい。