

第 2 3 号様式（第 2 2 条関係）

特 異 事 案 報 告 書

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| (宛先) 京 都 市 消 防 局 長 | 年 月 日              |
| 報告者の住所             | 報告者の氏名<br><br>電話 ー |

|                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| 特 異 事 案 の 内 容   |                    |
| 事 業 者 名         |                    |
| 所 在 地           | 電話 ー               |
| 管 理 責 任 者       |                    |
| 発 生 日 時         | 年 月 日 ( 曜 日 ) 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<br>案<br>の<br>概<br>要 |  |
| 対<br>応<br>・<br>処<br>置 |  |