

# 公務災害報告書

提出日 令和 年 月 日

報告者 牛久市消防団第 分団長

## 1. 受傷者について

所属・階級	牛久市消防団第 分団（階級： ）		
氏 名			
現 住 所		生年月日	
		年 齡	歳
連 絡 先			

## 2. 事故状況

発生日時	令和 年 月 日	午前 午後	時 分
発生場所			
本人の活動状況			
受傷の原因			
目撃者			
受傷後の処置			

※受傷者が発生した場合には、即刻、事務局へご報告ください。

事務局：牛久市交通防災課 Tel029-873-2111