

堺市美化活動時事故等報告書

年 月 日

堺市長 殿

美化活動者 名 称 _____

代表者の氏名 _____

電話番号 _____

堺市まち美化促進事業実施要綱第9条第2項の規定により、次のとおり報告します。

事故の種類	<input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> その他(_____)
事故発生時の状況	<input type="checkbox"/> 美化活動実施中 <input type="checkbox"/> 美化活動実施場所への往路(復路)の途上
事故発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃
発生現場の住所	_____
事故の概要	_____
事故後の処置等	_____