

東京都知事 殿

事故発生報告書

事故内容	<input type="checkbox"/> 航空機事故 <input type="checkbox"/> その他の交通事故 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> その他				
会社名	登録番号		電話		
	-		F A X		
部署名	担当者名	携帯電話			
		e-mail			
団体名	参加人数	旅行者	名+	旅行期間	月 日から
		添乗員	名		月 日まで
旅行種別	<input type="checkbox"/> 募集型企画旅行	企画業者 又は 取扱業者	旅行特別補償引受保険会社		
	<input type="checkbox"/> 受注型企画旅行				
	<input type="checkbox"/> 手配旅行				
現地手配業者	担当者名	電話			
		F A X			
添乗員名	添乗員先所	担当者名連絡先		TEL/FAX	

フリガナ	性別	年齢	住所	任意保険
被害者名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳		有・無
旅券番号	留守宅連絡先氏名(続柄)	()	留守宅の電話	

発生日時	<input type="checkbox"/> 現地時間	月 日 時 分ごろ	発生地	(国名・都市名)
	<input type="checkbox"/> 日本時間			
発生状況				
被害状況	(<input type="checkbox"/> 死亡_____名、 <input type="checkbox"/> 重傷_____名、 <input type="checkbox"/> 軽傷_____名、 <input type="checkbox"/> 不明_____名)			
	被害者の収容先:		電話:	
旅行業者の対応状況				
	現地派遣の予定:			
報告先	<input type="checkbox"/> 東京都 TEL5320-4769	FAX5388-1463	<input type="checkbox"/> JATA	TEL3592-1271 FAX3592-1268
	<input type="checkbox"/> 観光庁 TEL5253-8330	FAX5253-1563	<input type="checkbox"/> 全旅都支部	TEL5210-2500 FAX5210-2502
	<input type="checkbox"/> 外務省 TEL3580-3311 EX.2901	FAX5581-7209		
現地大使館・領事館 TEL:				

- (注) 1 該当箇所は、にレ点すること。
 2 被害者が複数にわたる場合は、別紙を追加して報告してください。
 3 不明な箇所がある場合は、「不明」と記載したまま、適宜報告してください。