

様式第24号（第97条関係）

労働者死傷病報告

平成 21 年 1 月から 21 年 3 月まで

事業の種類		事業場の名称（建設業にあつては工事名を併記のこと）				事業場の所在地		電話	労働者数
製造業		株式会社 日本経済				浜松市篠原町5丁目10番地15号パレスセントラルターミナル15F		053-111-1111	0
被災労働者の氏名	性別	年齢	職種	派遣労働者の場合は欄に	発生日	傷病名及び傷病の部位	休業日数	災害発生状況 〔派遣労働者が被災した場合は派遣先の事業場名を併記のこと〕	
藤原 竜也	男・女	71 歳	製造		1 月 8 日	右上腕部裂傷	日	組立の機械を移動中、安全装置のストッパーがはずれ、右腕に先端部があたり、右腕上腕部に裂傷を負った。	
	男・女	歳			月 日		日		
	男・女	歳			月 日		日		
	男・女	歳			月 日		日		
	男・女	歳			月 日		日		
	男・女	歳			月 日		日		
	男・女	歳			月 日		日		
	男・女	歳			月 日		日		
報告書作成者職氏名	鈴木 隆雄								

平成 21 年 1 月 10 日

株式会社 日本経済
事業者職氏名 代表取締役 静岡 太郎

印

浜松 労働基準監督署長 殿

- 備考 1 派遣労働者が被災した場合、派遣先及び派遣元の事業者は、それぞれ所轄労働基準監督署に提出すること。
2 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。