

別記様式第17号

消防用設備等の点検事故概要

点検事業者	名称		電話					
	住所							
事故発生日時		年	月	日	午前・午後	時	分頃	
事故発生場所	名称		電話					
	住所							
被害者	氏名		電話					
	住所							
点検日時		年	月	日	午前・午後	時	分頃	
点検責任者								
事故の概要（事故原因、状況、被害の程度）								
損害額				円	保険金支払額			円
作成日	年	月	日	作成者				

注 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。