様式２

【過去の事件・事故に関する回答票】

太枠の中を記入してください

**過去の事故等　〔 有　無 〕**　（いずれかに○。無の場合、下表の記載は不要です）

|  |  |
| --- | --- |
| 事故等の概要 |  |
| 発生の時期 | 年　　月　　日 |
| 事故等の詳細  【時系列で記載】  （発注者への報告、相手方への対応等含む） | ・  ・  ・  ・  ・  ・ |
| 原因分析 |  |
| 再発防止策  （策定時期・実施開始時期も記載） |  |
| 改善状況 |  |
| 事故等を踏まえ本施設の管理において特に留意する事項 |  |
| その他特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 区所管課記載欄 |  |