別記様式第１号　（様式例）

都道府県　遊漁船業担当者　あて

法第 19 条に基づく重大事故の報告書（第　報）

報告年月日	
事故発生の日時及び場所	年　月　日　時頃
遊漁船の名称	
事業者の氏名又は名称（法人の場合は代表者の氏名も記入）	
連絡先　（TEL）　（e-mail）	
事業者の登録番号	
報告者名（事業者が報告した場合は不要）	
連絡先　（TEL）　（e-mail）	
事故の種類（該当に○）	（　）衝突事故、（　）乗揚・座礁事故、（　）転覆事故（　）滅失（沈没）事故、（　）火災事故（　）機関等故障、（　）その他（　）
事故の原因	
乗船した船長の氏名	
乗船した業務主任者の氏名	
事故発生時の気象・海象等の状況	
死亡者、行方不明者及び負傷者の数、負傷者の負傷の程度	死亡者数　名 行方不明者数　名 負傷者数　名　医師の治療を要する期間　日
損壊した物及び損壊の程度	
死亡者又は行方不明者がある場合には、その者の氏名その他参考になる情報	
当該事故について講じた措置	
事故時の業務の形態（該当に○）	（　）船釣り（　）瀬渡し（　）その他
乗船した利用者の数	名
備考	

※随時、明らかになった事実について追記・修正したものを提出。