

중대재해발생보고(건설업)

수 신 : 대구지방고용노동청 영주지청 (TEL) 054-639-1151 (FAX) 054-639-1160

1. 사업장 개요

사업장명	원청			공사금액		기술지도 계약관계	<input type="checkbox"/> 계약
		전화		공사기간			<input type="checkbox"/> 미계약
	하청			공사금액		유해위험 방지계획서	<input type="checkbox"/> 대 상
		전화		공사기간			<input type="checkbox"/> 비 대 상
현장명				공정율 (%)		공사종류	<input type="checkbox"/> 토목공사()
				발주처			<input type="checkbox"/> 건축공사()
							<input type="checkbox"/> 기타공사()

2. 재해자 인적사항

성명	주민등록번호	소속	직종	입사일자	동종경력	재해정도

3. 재해발생 내용 및 조치사항

일시		장소		발생 형태		기인물		행정 조치	<input type="checkbox"/> 사용중지
									<input type="checkbox"/> 작업중지
									<input type="checkbox"/> 기 타
									<input type="checkbox"/> 해당없음

4. 사고경위:

위와 같이 중대재해가 발생하였음을 보고합니다.

년 월 일

신고인 소속

직책

성명

(서명)