

(別添様式)

平成 年 月 日

(メーカー所轄局) 安全主務課

(対象機械把握局) 安全主務課

平成 22 年 2 月 19 日付け基安発 0219 第 1 号「安全衛生業務の推進について」の記
の 4 (1) に基づき、次のとおり情報提供します。

1 機械製造者	○名 称： ○所在地：	
2 機械の概要	(名称、型式、製造年など)	
3 機械災害の概要	○災害発生事業場の名称 ○機械災害発生状況、被災の部位、被災の程度など	
4 機械の改善事項等 の概要	(機械の設計・製造段階で措置しておくことが望ましい事項、機 械包括安全指針に基づく指導が効果的であると考えられる事項 など)	
5 災害発生事業場名の通知の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	6 機械製造者への指導の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
(備 考)		