

기계식주차장 사고현황 보고서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

|       |              |           |
|-------|--------------|-----------|
| 사고 개요 | 보고자          | 보고일       |
|       | 건물명          | 건물용도      |
|       | 건물주 성명       | 관리인 배치 여부 |
|       | 소재지          | 연락처       |
|       | 사고 발생 장소(호기) | 사고 발생 일시  |

|              |                     |            |
|--------------|---------------------|------------|
| 기계식주차장<br>현황 | 종류 및 방식             | 설치 대수 및 기수 |
|              | 제작회사                | 보수회사(연락처)  |
|              | 최초 정기검사 또는 사용검사 합격일 | 검사이력       |

|       |                                                                   |                                                    |
|-------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 사고 내용 | 중대사고 여부<br>[ ] 중대사고 [ ] 중대사고 해당안됨<br>[ ] 중대사고 여부 판단 곤란(전문조사 필요)   | 현장보존 조치 필요 여부<br>[ ] 현장보존 조치 필요<br>[ ] 현장보존 조치 불필요 |
|       | ① 피해자 인적사항(성명, 나이, 성별, 피해정도)                                      |                                                    |
|       | ② 자동차 피해사항(차종, 피해정도)                                              |                                                    |
|       | ③ 사고 내용 및 원인<br><br>※사고 내용을 설명할 수 있는 그림 등의 자료를 붙임 자료로 제출할 수 있습니다. |                                                    |