

事故報告書

傷害(ケガ) / 労災(業務上、通退勤)

提出日 年 月 日

送信先 株式会社 リード
神奈川県横浜市戸塚区品濃町550-7
広進ビル4F
TEL:045-828-3861
FAX:045-828-3891
MAIL:info@lead-ins.com