作業ミス報告書

緊　急　性	□高　□中　□低	管理番号（任意）：
種　別	□労働災害　□設備破損　□交通事故　□情報漏洩　□品質異常 □その他（　　）	
報　告　者	所　属：　　氏　名：	
報　告　日	年　月　日	
発　生　日　時	年　月　日　：　時頃	
発　生　場　所		
発　生　状　況 （事実ベース）	※主観や推測を入れず、起きた事実のみを時系列で記載すること ※「いつ・どこで・誰が・何をして・どうなったか」を明確に記載	
被害/損害状況		
原　因	※断定できない場合は「可能性」として記載すること	
対　応		
再発防止策	※「誰が・いつまでに・何をするか」を明確に記載	
添　付　資　料		
備　考		