

中国国民訪日団体観光旅行事故等発生報告書

様式 1

報告日 年 月 日 (※事故・疾病・失そう・その他) ※該当するものを○で囲って下さい。

日本側 会社	会社名				電話		
	指定番号	-		連絡担当者	FAX		
団体 名称	(※旅行日程表を添付して下さい。)			旅行期間	入国日	入国空港等	
				/ ~ /	/		
参加 人数	旅行者: _____名 添乗員:(日本側) _____名・(中国側) _____名 ガイド:(日本側) _____名・(中国側) _____名						
中国側 会社	会社名				電話		
	指定番号	-		連絡担当者	FAX		
添乗員 氏名	日本側	添乗員		日本側	添乗員への		日本側
	中国側	所属		中国側	連絡方法		中国側
事故等 当事者	氏名(英字表記を併記)		性別	生年月日	旅券番号	E/カ-ト No.	備考
発生日時	月	日	時	分頃	発生場所		
発生状況							
旅行社の対応状況							
報告先 (報告済の所 をチェック)	発生場所所管警察署		警察署(電話: _____)		担当: _____)		} 事故等発生 場所至近の 公館に連絡
	発生空港等入国管理局		支局・出張所(電話: _____)		担当: _____)		
<input type="checkbox"/> 観光庁観光産業課(電話:03-5253-8330・FAX:03-5253-1563) <input type="checkbox"/> 外務省領事局外国人課(電話:03-3580-3311(代表)内線2921・FAX:03-5501-8174) <input type="checkbox"/> 法務省入国管理局入国在留課(電話:03-3580-4111(代表)内線2764・FAX:03-3592-7092) <input type="checkbox"/> 警察庁警備局外事課(電話:03-3581-0141(代表)内線5854・FAX:03-3581-0204) <input type="checkbox"/> 中華人民共和国大使館(電話:03-3403-3380・FAX:03-3403-5447) <input type="checkbox"/> 中華人民共和国在大阪総領事館(電話:06-6445-9481・FAX:06-6445-9480) <input type="checkbox"/> 中華人民共和国在札幌総領事館(電話:011-563-5563・FAX:011-563-1818) <input type="checkbox"/> 中華人民共和国在福岡総領事館(電話:092-713-1121・FAX:092-781-8906) <input type="checkbox"/> 中華人民共和国在長崎総領事館(電話:095-849-3311・FAX:095-849-3312) <input type="checkbox"/> 中華人民共和国訪日観光客受入旅行会社連絡協議会(電話:03-3592-1276・FAX:03-3592-1268)							

- [注記] 1. 本件団体観光旅行の旅行日程表、団体名簿及び事故等当事者の旅券の写しを添付して下さい。
 2. 不明のところは「不明」と記入して下さい。
 3. 記入欄が不足する場合は適宜別紙を追加しページを付して下さい。