

※ 管理番号

※ 受付年月日

年 月 日

製品名 ※品名（ブランド名） は、「品名（ブランド 名）」欄に記載する こと。			品名 （ブランド名）			
			機種・型式	(生産地名：)		
事故発生年月日	年 月 日 午前・午後 時頃					
火災の有無	1.有 2.無	一酸化炭素中毒の有無		1.有 2.無	製品被害の有無	1.有 2.無
人的被害区分	①死亡（ ）名					
	②負傷又は疾病（治療に要する期間が30日以上のもの）（ ）名 (以下の後遺障害が発生した場合は、該当する障害の延べ人数を記入すること。) 1.視覚障害（ ）名 2.聴覚又は平衡機能の障害（ ）名 3.嗅覚の障害（ ）名 4.音声機能、言語機能又はそしゃく機能の障害（ ）名 5.肢体不自由（ ）名 6.循環器機能の障害（ ）名 7.呼吸器機能の障害（ ）名 8.消化器機能の障害（ ）名 9.泌尿器機能の障害（ ）名					
	③負傷又は疾病（治療に要する期間が30日未満のもの）（ ）名 (以下の後遺障害が発生した場合は、該当する障害の延べ人数を記入すること。) 1.視覚障害（ ）名 2.聴覚又は平衡機能の障害（ ）名 3.嗅覚の障害（ ）名 4.音声機能、言語機能又はそしゃく機能の障害（ ）名 5.肢体不自由（ ）名 6.循環器機能の障害（ ）名 7.呼吸器機能の障害（ ）名 8.消化器機能の障害（ ）名 9.泌尿器機能の障害（ ）名					
	④人的被害なし					
事故内容	①事実関係（事故発生時の状況、経緯等） 当該機種・型式による重大製品事故の発生件数： 件（本件を除く。）					
	②事故発生の原因 1.設計不良 2.製造不良 3.使用部品又は材料の不良 4.経年劣化 5.表示の不備 6.取扱説明書の不備 7.据付・工事の不良 8.調査未着手又は調査中のため不明 9.調査不能のため不明 10.その他（ ） (以下、詳細を記述すること。また、8.を選択した場合は、調査方針、調査時期等、今後の予定についても記述すること。)					
	③事故に係る再発防止の措置 1.製造の中止 2.輸入の中止 3.販売の中止 4.製品の改良 5.製造工程の改善 6.品質管理の強化 7.製品の回収 8.製品の点検・修理 9.消費者に注意喚起 10.表示の改善 11.取扱説明書の改善 12.特に措置しない 13.検討中 14.その他（ ） (以下、今後販売する製品及び既販品に係る再発防止措置について、詳細を記述すること。また、13.を選択した場合は、対応方針、対応時期等、今後の予定についても記述すること。)					
	④当該事故原因を調査した機関等の名称及び連絡先 (名称) : (連絡先) :					

	⑤事故品を保管している機関等の名称及び連絡先 (名称) : (連絡先) :
事故を認識した契機	(認識した契機) :
	(認識した年月日) 年 月 日 午前・午後 時頃
事故発生場所 ※住所は、都道府県から記載すること。	● (住所) :
	(具体的場所) :

☆当該機種・型式の製品に関する製造時期及び数量	(時期) : 年 月 日 から 年 月 日まで
	(数量) :
☆当該機種・型式の製品に関する輸入時期及び数量	(時期) : 年 月 日 から 年 月 日まで
	(数量) :
☆当該機種・型式の製品に関する販売時期及び数量	(時期) : 年 月 日 から 年 月 日まで
	(数量) :

行政機関の保有する情報の公開に関する法律（平成 11 年法律第 42 号）に基づく本報告書の開示請求があった際、☆印の項目に係る記載内容を開示することについて特段の支障がある場合は、以下の□を黒く塗りつぶすこと。

☐ 行政機関の保有する情報の公開に関する法律に基づく開示請求があった際、☆印の項目に係る記載内容を開示することについて特段の支障がある。

製造・輸入事業者の名称（法人名／個人事業主名等）、所在地等	(名称) : (報告者の業種) 1.製造事業者 2.輸入事業者（※） (届出の有無) 1.有 2.無 「1.有」の根拠となる法律名 : 1.電気用品安全法（旧：電気用品取締法） 2.液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律 3.ガス事業法 4.消費生活用製品安全法
	(所在地) : (電話番号) : (担当部署) : (担当部署電話番号) : ● (担当者役職) : ● (担当者氏名) : ● (電子メールアドレス) :
所属の業界団体名及び所在地	(名称) :
	(所在地) : (電話番号) :
※ 特定輸入事業者の場合、国内管理人の名称、所在地等	(名称) : (所在地) : (電話番号) : ● (担当者氏名) : ● (電子メールアドレス) :

(備考) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。

 2 ●印の項目に係る記載内容（事故発生場所（住所）については、町村以下の部分に限る。）については、行政機関の保有する情報の公開に関する法律に基づく開示請求があった場合においても原則不開示とするが、法人役員の役職及び氏名その他既に公表されているものについては開示される。

Report

* Reference Number	
* Receipt Date	Year, Month, Date

Product name *The trade name of the product should be listed in the "Trade name (Brand Name)" column.			Trade name (Brand name)		
			Model, Type	(Place of production:)	
Date of incident	Year, Month, Date, AM/PM, around o'clock				
Fire	1.Yes 2. No	Carbon monoxide poisoning	1.Yes 2. No	Product damage	1.Yes 2. No
Human damage classification	(1) Deaths (number of persons:)				
	(2) Injury or disease (requiring 30 days or more for treatment) (number of persons:) (If any of the following residual disabilities occurred, enter the total number of persons with the corresponding disability.) 1. visual impairment (number of persons:) 2. impairment of hearing or equilibrium function (number of persons:) 3. impairment of smell (number of persons:) 4. impairment of vocal function, language function, or masticatory function (number of persons:) 5. orthopedic impairment (number of persons:) 6. impairment of cardiovascular function (number of persons:) 7. impairment of respiratory function (number of persons:) 8. impairment of digestive function (number of persons:) 9. impairment of urinary function (number of persons:)				
	(3) Injury or disease (requiring less than 30 days for treatment) (number of persons:) (If any of the following residual disabilities occurred, enter the total number of persons with the corresponding disability.) 1. visual impairment (number of persons:) 2. impairment of hearing or equilibrium function (number of persons:) 3. impairment of smell (number of persons:) 4. impairment of vocal function, language function, or masticatory function (number of persons:) 5. orthopedic impairment (number of persons:) 6. impairment of cardiovascular function (number of persons:) 7. impairment of respiratory function (number of persons:) 8. impairment of digestive function (number of persons:) 9. impairment of urinary function (number of persons:)				
	(4) No human damage				
Details of the incident	(1) Facts (circumstances at the time of the incident, background, etc.) Number of serious product incident involving the model, type in question: cases (excluding this case)				
	(2) Causes of incident 1. design defects 2. manufacturing defects 3. defective parts or materials used 4. age-related deterioration 5. inadequate labeling 6. inadequate instruction manual 7. improper installation or construction work 8. unknown due to investigation not started or underway 9. unknown due to unavailability of investigation 10. other (Please specify:)				
	(Describe the details below. If 8. is selected, describe investigation policy, investigation schedule and other future plans.)				

Details of the incident (continued)	(3) Measures to prevent recurrence of incident 1. discontinuation of manufacturing 2. discontinuation of import 3. discontinuation of sales 4. product improvement 5. improvement of manufacturing process 6. strengthening of quality control 7. product recall 8. product inspection and repair 9. alert to consumers 10. improvement of labeling 11. improvement of instruction manual 12. no specific measures 13. under consideration 14. other (Please specify:) (Describe in detail the measures taken to prevent recurrence for products to be sold in the future and for products already sold. If 13. is selected, describe response policy, response schedule and other future plans.)
	(4) Name and contact information of the organization that investigated the cause of the incident (Name): (Contact information):
	(5) Name and contact information of the organization storing products causing the incident (Name): (Contact information):
Trigger for recognizing the incident	(The trigger of recognition):
	(Date of recognition) Year, Month, Date, AM/PM, around o'clock
Incident location *Address should be listed starting from prefecture.	● (Address):
	(Specific location):

☆ Manufacturing period and quantity of the product model, type in question	(Period): From: Year, Month, Date To: Year, Month, Date
	(Quantity):
☆ Import period and quantity of the product model, type in question	(Period): From: Year, Month, Date To: Year, Month, Date
	(Quantity):
☆ Sales period and quantity of the product model, type in question	(Period): From: Year, Month, Date To: Year, Month, Date
	(Quantity):

When there is a request for disclosure of this report in pursuant to the Act on Access to Information Held by Administrative Organs (Act No. 42 of 1999), if there is any particular hindrance to disclosing the descriptions pertaining to the items marked with ☆, black out the corresponding box ☐ below.

☐ When there is a request for disclosure based on the Act on Access to Information Held by Administrative Organs, there is a particular hindrance to disclosing the descriptions pertaining to the items marked with ☆.

Name of manufacturer, importer (corporation name/sole proprietor name, etc.) and its address, etc.	(Name): (Type of business of reporter) 1. Manufacturer 2. Importer (*) (Notification) 1. Yes 2. No In case of "1. Yes", name of the law on which the notification is based: 1. Electrical Appliances and Materials Safety Act (Previously known as: Electrical Appliance and Material Control Act) 2. Act on the Securing of Safety and the Optimization of Transaction of Liquefied Petroleum Gas 3. Gas Business Act 4. Consumer Product Safety Act
Name and address of business association to which you belong	(Name): (Address): (Phone number):
*In the case of a specified importer, name and address, etc. of the domestic administrator	(Name): (Address): (Phone number): ● (Name of person in charge): ● (E-mail address):

(Remarks) 1. The size of this paper should be A4 of the Japanese Industrial Standards.

2. In principle, the information in the items marked with ● (for the location of the incident (address), limited to the portion below the town/village) shall not be disclosed even if there is a request for disclosure based on the Act on Access to Information Held by Administrative Organs, but the job title and names of corporate officers and other information that has already been made public shall be disclosed.

（表 面）

第		号	
消費生活用製品安全法第41条第3項の規定による			
立 入 検 査 証		官職及び氏名	
<div>写 真</div> <div>押 出 スタンプ</div>	年		月 日生
	年		月 日交付
	消費者庁長官		印

（裏 面）

消費生活用製品安全法抜粋

（立入検査）

第41条 （略）

2 （略）

3 内閣総理大臣は、前章第二節の規定を施行するため必要があると認めるときは、その職員に、消費生活用製品の製造又は輸入の事業を行う者の事務所、工場、事業場、店舗又は倉庫に立ち入り、消費生活用製品、帳簿、書類その他の物件を検査させることができる。

4 前3項の規定により職員が立入検査をする場合においては、その身分を示す証明書を携帯し、関係者に提示しなければならない。

5～11（略）

12 第1項から第3項までの規定による立入検査の権限は、犯罪捜査のために認められたものと解釈してはならない。

第59条 次の各号のいずれかに該当する場合には、当該違反行為をした者は、30万円以下の罰金に処する。

一～十二（略）

十三 第41条第1項から第3項までの規定による検査を拒み、妨げ、又は忌避したとき。

十四（略）

（備考） 用紙の大きさは、日本産業規格B 8 とすること。

(Front page)

No.

Under the provisions of Article 41, paragraph (3) of the
Consumer Product Safety Act

Stamp
affixed

ID photo

Identification Card for On-site Investigation

Government position and name

Date of birth: Year Month Date

Date of issue: Year Month Date

Commissioner of the Consumer Affairs Agency Seal

(Back page)

Extract from the Consumer
Product Safety Act

(On-Site Inspection)

Article 41 (1) (Omitted)

(2) (Omitted)

(3) The Prime Minister may, when finding it necessary to enforce the provisions of Section 2 of the preceding Chapter, have the officials enter the offices, factories, workplaces, stores or warehouses of a person engaged in the manufacture or import of Consumer Products and conduct an inspection of the Consumer Products, books, documents and other items.

(4) An official who conducts an on-site inspection pursuant to the provisions of the preceding three paragraphs must carry an identification card and present it to the persons concerned.

(5) to (11) (Omitted)

(12) The authority for an on-site inspection under the provisions of paragraphs (1) to (3) must not be construed as being granted for a criminal investigation.

Article 59 A person who falls under any of the following items is punished by a fine of up to 300,000 yen:

(i) to (xii) (Omitted)

(xiii) a person who has refused, interrupted, or evaded an inspection as described in Article 41, paragraphs (1) to (3); or

(xiv) (Omitted)

(Remarks) For preparation of this card, use paper of size B8 under the Japanese Industrial Standards.