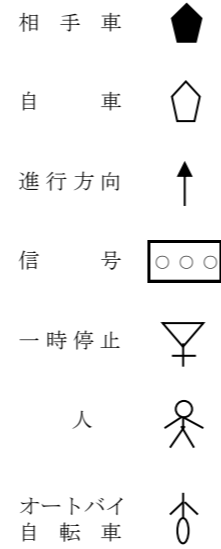


事故状況報告書

組合員等 記号・番号	-	所属所名			
組合員氏名		被害者氏名		続柄	
事故発生場所		事故発生 年 月 日	令和 年 月 日	時	分
公務上外の別		マイナ保険証又は資格確認書等 使用の有無	1. 使用した 2. 使用しない		

(事故発生状況略図)



(状況説明)

加 害 者	氏 名			
	住 所	〒 TEL - -		
自 賠 責 保 険	保 險 会 社	名 称		
		所 在 地	〒 TEL - -	
任 意 保 険	証 明 書 番 号			
	車 両 番 号			
契 約 者	氏 名			
	住 所	〒 TEL - -		
保 有 者	氏 名			
	住 所	〒 TEL - -		
保 險 会 社	名 称			
	所 在 地	〒 TEL - -		
証 券 番 号				
保 險 金 額				
契 約 者	氏 名			
	住 所	〒 TEL - -		

上記のとおり報告いたします。

香川縣市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

組合員氏名

印