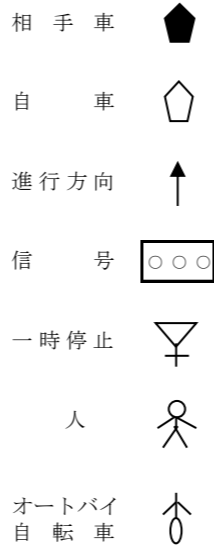


# 事故状況報告書

組合員等 記号・番号	853 - 1000	所属所名	〇〇市		
組合員氏名	共 済 太 郎	被害者氏名	共 済 次 郎	続柄	次男
事故発生場所	〇〇〇市〇〇〇町〇〇〇番地〇〇	事故発生 年 月 日	令和 〇 年 〇 月 〇 日 〇 時 〇 分		
公務上外の別	公務外	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)

原付バイクで通学途中、左側から急に出てきた自家用車と衝突した。

加 害 者	氏 名	高松 花子		
	住 所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇市〇〇〇町〇〇〇番地〇〇 Tel 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
自 賠 責 保 険	保 險 会 社	名 称	〇〇〇〇	
		所 在 地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇市〇〇〇町〇〇〇番地〇〇 Tel 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	
契 約 者	証 明 書 番 号	〇〇〇〇		
	車 両 番 号	〇〇〇〇 〇〇〇〇		
契 約 者	氏 名	高松 花子		
	住 所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇市〇〇〇町〇〇〇番地〇〇 Tel 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
保 有 者	氏 名	同上		
	住 所	〒 Tel - -		
任 意 保 険	保 險 会 社	名 称	〇〇〇〇	
		所 在 地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇市〇〇〇町〇〇〇番地〇〇 Tel 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	
契 約 者	証 券 番 号	〇〇〇〇		
	保 險 金 額	〇〇〇〇		
契 約 者	氏 名	高松 花子		
	住 所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇市〇〇〇町〇〇〇番地〇〇 Tel 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇		

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 〇 年 〇 月 〇 日

組合員氏名 共 済 太 郎

