

損害賠償申告書

|  |        |    |                  |          |      |  |
|--|--------|----|------------------|----------|------|--|
| 組合員等<br>記号・番号  |        |    | 所属機関名            |          |      |  |
| 組合員名前  |        |    | 被害者名前            | 続柄       |      |  |
| 事故発生<br>年 月 日  | 年      | 月  | 日                | 午前<br>午後 | 時 分頃 |  |
| 事故発生<br>場所   |        |    |                  |          |      |  |
| 加害者  | 住所     |    |                  |          |      |  |
|  | 名前     |    |                  |          |      |  |
| 加害者の<br>自賠責<br>保険関係  | 自動車種別  |    | 車輜番号             |          |      |  |
|  | 契約保険会社 |    |                  |          |      |  |
|  | 契約証書番号 |    |                  |          |      |  |
|  | 契約者    | 住所 |                  |          |      |  |
|  |        | 名前 |                  |          |      |  |
| 事故発生<br>の状況  |        |    |                  |          |      |  |
| 被害の状況<br>及びその見積額   |        |    | 加害者から<br>受けた損害賠償 |          |      |  |
| <p>上記のとおり申告します。</p> <p>広島県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者</p> <p>名前</p> |        |    |                  |          |      |  |
| <p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>年 月 日</p> <p>職名</p> <p>所属所長</p> <p>名前</p>             |        |    |                  |          |      |  |

- 1 組合員等記号・番号欄には、組合員等記号・番号又は個人番号を記入してください。
- 2 交通事故証明書を添付のこと。  
(この申告書に記入された事項は、電子計算組織に登録し処理を行います。)