

事務局長	事務局次長	課長	課長補佐	主幹・係長	係	関係職員

損害賠償申告書

組合員証号	〇〇〇-〇〇〇〇	所属所名	〇〇市
組合員氏名	静岡 太郎		
被害者の氏名及び住所等	(氏名) 静岡 花子 (続柄) 妻 (住所) 〇〇市〇〇町1-2-3		
加害者の氏名及び住所	(氏名) 加害 一郎 (住所) ××市××町1-1		
事故発生日	令和 ××年 ××月 ××日 午前 ××時 ××分頃 午後		
事故発生状況及び被害状況	交差点で信号待ちをしていたところ、後ろから来た加害者の車が止まりきれずに追突した。 病院に行ったところ、頸椎捻挫と診断された。		
上記のとおり申告します。 静岡県市町村職員共済組合理事長 様 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 住所 〇〇市〇〇町1-2-3 申請者 氏名 静岡 太郎			
上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 職名 〇〇市 所属所長 氏名 〇〇 〇〇			

- 加害者の氏名及び住所が明らかでないときは、理由を付してその旨を記入してください。
- 事故発生状況及び被害状況については、できるだけ具体的に詳しく書いてください。