

年 月 日

青梅市市民活動災害補償保険事故報告書(賠償責任補償)

青 梅 市 長 あ て

市民活動中に事故が発生しましたので、下記のとおり報告します。

発 生 日 時	年 月 日	午前・午後	時	分 ころ
発 生 場 所				
事故報告者	市民団体名		(フリガナ) 代表者氏名	
	住 所	〒	電 話	()
事故当事者	加 害 者	(フリガナ) 氏名	年 齡	歳
		住 所 〒	電 話	()
	被 害 者	(フリガナ) 氏名	年 齡	歳
		住 所 〒	電 話	()
他人の財物に 損害を与えた 場合	損 傷 物	購 入 日	年 月 日	年ころ
		購 入 金 額		円
	修 理 先	電 話	()	
他人の身体に 傷害を与えた 場合	受 傷 部 位			
	入 院 期 間	年 月 日 ~	年 月 日	(延 日間)
	通 院 期 間	年 月 日 ~	年 月 日	(延 日間)
	病 院 名			
	住 所	電 話	()	
事故発生状況				

- / FAX送信
- / 請求書送付

担当課：市民活動推進課(内線2321)

NO _____