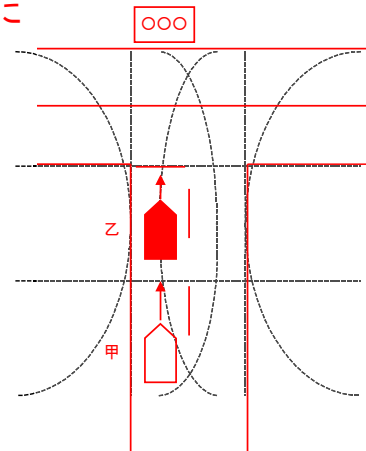


損害賠償申告書

| | | | | | |
|---|--------------------|-------------|---|----|----|
| 組合員証 記号番号 | 公立鹿第 2 3 4 5 6 7 号 | 所属所名 | 鹿児島市立共済小学校 | | |
| | | 所属所コード | 7 6 5 4 3 2 | | |
| 組合員氏名 | 共済 太郎 | 被害者名 | 共済 太郎 | 性別 | 男 |
| | | | | 続柄 | 本人 |
| 加害者の氏名 及び住所 | 鹿児島市損害町〇番地〇 | 事故発生 年月日 | 〇〇年 9 月 9 日 | | |
| | | | <p>乙（共済太郎）が、正面信号が赤 に変わったため徐行し、停止直前に 相手方の甲（加害四郎）が前方不 注意で追突した。</p>  | | |
| 被害の状況及 びその見積額 | 診療費 | 350,000 円 | 加害者から受 けた損害賠償 | なし | |
| | 車両損害 | 200,000 円 | | | |
| <p>上記のとおり申告します。 公立学校共済組合鹿児島支部長 殿 令和〇〇年 9 月 30 日</p> <p style="text-align: right;">住所 鹿児島市共済町 2 - 2 申請者 氏名 共済 太郎 共済 連絡先（電話 099-222-1111）</p> | | | | | |
| <p>上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和〇〇年 9 月 30 日</p> <p style="text-align: right;">所属所所在地 〒 890-8577 鹿児島市共済町 3 - 3 所属所長 職 名 校長 氏 名 鹿児島 一郎 職印 電話番号（ 099-111-2222 ）</p> | | | | | |

- 1 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。
- 2 事故発生状況及び加害者から受けた損害賠償については、できるだけ具体的に詳しく書いてください。