

# 損害賠償申告書

組合員証 記号番号	111-1111	所属所名	〇〇〇〇		
組合員 氏名	共済 太郎	被害者 氏名	共済 太郎	性別	男・女
				続柄	本人
加害者氏名 及び住所	加害 一郎 ××県××市××町2-2		事故発生 年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
事故発生 状況	〇〇市〇〇町〇〇交差点通過中、飛び出してきた相手方自動車と衝突した				
被害の状況 及び その見積額	頰椎捻挫		加害者から 受けた 損害賠償		
上記のとおり申告します。 茨城県市町村職員共済組合理事長 様 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 住所 水戸市笠原町978-26 申請者 氏名 共済 太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">共済</span>					
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 所属所長 住所 〇〇〇〇 氏名 〇〇 〇〇 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">公印</span>					

(様式報第1号)

市担  
町当  
村者