

損害賠償申告書

組合員等 記号・番号		組合員氏名	
被害者氏名		生年月日	昭 平 令 年 月 日
加害者の氏名 および住所		事故発生日	令和 年 月 日
事故発生 状況			
被害の状況 および その見積額		加害者から受 けた損害賠償	
上記のとおり申告します。 神奈川県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 申請者 住所 氏名			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職名 所属所長 氏名			

組合員証等記号・番号、組合員氏名を記入してください。

被害者の氏名、生年月日を記入してください。

加害者の氏名、住所、事故発生日を記入してください。

事故発生状況について記入してください。

例)国道〇〇号線をA方向からC方向へ右折したところ、B方向から来た加害者車両に車両後方に追突された。等

被害の状況およびその見積額について記入してください。

例)自車後方部破損 10万円 等
加害者から受けた損害賠償についてはすでに受けた場合のみ記入してください。

申告年月日、申請者住所、氏名を記入してください。

現在の勤務先の所属所長(市町村長・一部事務組合長)の職名・氏名を記入してください。
(任意継続組合員の方は不要です)

- 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書いてください。
- 3.交通事故により、この申告書を提出する場合には、**自動車安全運転センター事務所長の交通事故証明書と事故発生状況報告書**を添えてください。