

福生市民活動災害補償保険事故報告書(賠償)

福 生 市 長 あて

市民活動中に事故が発生しましたので、福生市民活動災害補償保険の適用を受けたく報告します。

発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃		
発生場所			
事故報告者	氏名	団体名 代表者名	
	住所	電話 ( )	
事故当事者	加害者	氏名	年齢 歳
		住所	電話 ( )
	被害者	氏名	年齢 歳
		住所	電話 ( )
を他人の財物に損害を 与えた場合	損傷物	購入年月日 年ごろ 購入金額 円	
	修理先	電話 ( )	
与えられた場合に 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) 確定	
	通院期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (延 日間) 見込	
	病院名		
	住 所	電話 ( )	
事故発生状況	発生現場の見取り図		

添付書類

会則

担当課

年間行事予定表

NO

参加者名簿