

損害賠償申告書

組合員番号		所属所名	
組合員氏名		被害者氏名 (続柄)	()
加害者の氏名 及び住所	・氏 名 ・住 所		
事故発生 年月日	年 月 日 時 分頃		
事故発生状況			
被害の状況及び 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。 公立学校共済組合愛媛支部長 様 年 月 日 <div style="text-align: right;"> 住所 申請者 氏名 </div>			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと確認し、提出します。 公立学校共済組合愛媛支部長 様 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; height: 80px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 所属所受付欄 </div> <div style="text-align: right;"> 職名 所属所長 氏名 </div> </div>			

- 1 年号については、和暦で記入してください。
- 2 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。
- 3 事故の発生状況及び加害者から受けた損害賠償について、できるだけ具体的に詳しく書いてください。