損　害　賠　償　申　告　書

組合員証 記号番号	公立鹿　第　　号	所属所名			
		所属所コード			
組合員氏名		被害者名		性別	
				続柄	
加害者の氏名 及び住所		事故発生 年月日	年　月　日		
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。

公立学校共済組合鹿児島支部長　殿

令和　　年　　月　　日

住　所

申請者

氏　名　　印

連絡先（電話　　）

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

所属所所在地　〒

所属所長　職　　名

氏　　名　　㊞

電話番号（　　）

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。

R2.4改定〔整理番号　４９〕