

損害賠償申告書

組合員等記号・番号	公立阪	所属所名			
組合員氏名		被害者氏名 (乙)	続柄	年齢	
加害者氏名 (甲) 及び 住所			事故発生 年月日	令和	年 月 日
事故発生状況 (概要)	※ 添付書類①「事故報告書」及び②「事故発生教協報告書」で詳細の報告をお願いします。				
被害の状況及 びその見積額			加害者(甲)から受 けた損害賠償		
<p>上記のとおり申告します。</p> <p>公立学校共済組合大阪支部長様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒 -</p> <p style="text-align: center;">住 所 _____</p> <p style="text-align: center;">申請者 氏 名 _____</p> <p style="text-align: center;">(組合員) 電話番号 _____</p>					
<p>上記の記載内容は事実と相違ないことと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒 -</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">電話番号 (- -)</p> <p style="text-align: center;">所属所名</p> <p style="text-align: center;">所属所長 職名</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>					
			<p>所属所受付印</p> <p>※ 受付印がない場合は公印 を押印してください。</p>		

添付書類

- ① 事故報告書
- ② 事故発生状況報告書
- ③ 加害者の「誓約書」
- ④ 同意書
- ⑤ 自動車安全運転センターの「交通事故証明書」
- ⑥ 医師の「診断書」

- (注) 1. 過失割合にかかわらず、組合員(被扶養者)を「被害者」、相手側を「加害者」として記入してください。
2. ⑤「交通事故証明書」、⑥「診断書」については、保険会社等へ原本提出の場合はその写しを提出してください。