

# 損 害 賠 償 申 告 書

別紙様式第21号

組合員証 記号番号	公立佐賀 第                      号	所属所名		
組合員氏名		被害者氏名	性別	
			続柄	
加害者の氏名 及び住所	〒	事故発生 年月日	平成    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		
<p>上記のとおり申告します。</p> <p>公立学校共済組合佐賀支部長    様</p> <p>平成    年    月    日</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">申 請 者</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>				
<p>上記の記載事項は事実と相違ないことを認めます。</p> <p>平成    年    月    日</p> <p style="text-align: right;">職 名</p> <p style="text-align: right;">所 属 長</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>				
<p>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。</p> <p>2 事故発生状況及び加害者から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。</p>				