

賠償責任保険・傷害保険 事故内容報告書

平成 年 月 日 報告

大分県土地改良事業団体連合会
会 長 義 経 賢 二 殿

	団体名			
	報告者	印		
事故日時	平成 年 月 日	午前 午後	時 分頃	発生 発見
発生場所				
事故内容	事故原因			
事故状況	----- ----- ----- ----- ----- -----			
加 害 者	住 所	種 類	賠・傷	
	氏 名	電話番号	— —	保 險 型
被害者又は被害物の所有者	住 所	職 業		
	氏 名	電話番号	— —	年 齢
入院又は通院先名	住 所 病院名	電話番号	— —	
事故現場見取図				

加入者名簿

(フリガナ) 氏 名	生年月日	職 業	住 所	受 取 人
				法定相続人

傷害保険事故報告書

報告者

_____土地改良区
(理事長／事務局長) _____

別紙のとおり作業中に事故が発生しましたので報告いたします。加入者名簿は上記のとおりです。

加入団体名：

契 約 日：平成 年 月 日

領収書番号：

病 院 名：