

# 損害賠償申告書

組合員証号 記号番号	北都市 第 号	所属機関名			
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	令和 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。 北海道都市職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 申請者 住所 氏名					
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 所属所長 職 名 氏 名					

- 1 被害者が組合員被扶養者証に記載されている被扶養者であるときは、「組合員証記号番号」欄に組合員被扶養者証の記号番号を記入してください。
- 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。