

賠償事故報告書					報告者：令和 年 月 日				
24時間表記 事故日時 令和 年 月 日 時 分					届出内容 警察署 届出日 令和 年 月 日 消防署 受理No				
事故場所 都 道 市 区 府 県 郡									
事故状況図 状況説明									
対人相手方①	カナ 氏名		男 女	生年月日	明 大 昭 平	年 月 日	(才) 状況 通院 入院 後遺 死亡		
	連絡先		自宅・勤務先・携帯		職業				
	住所		自宅・勤務先・携帯		会社名				
	病院1		TEL		部位		頭部 顔部 頸部 胸・腹 上肢 下肢 臓器 その他 手指 足指		
	担当 住所		TEL		症状		骨折 打撲傷 火傷 創 神・腱 内出血 脱臼 熱上 切断 熱ⅢⅣ 筋損傷 血腫 臓・眼 破損傷 その他		
損害物所有者・対物相手方①	カナ 氏名		男 女	連絡先		自宅・勤務先・携帯		職業	
	住所		自宅・勤務先・携帯		会社名				
	損害物		損害状況 修理可能 修理不能 小損害		購入先		購入年月(年式)		年 月
	車名		登録番号		修理見積額		円		
	修理先		連絡先		担当者				
住所				修理未依頼(未入庫) → 修理(入庫)予定日		(月 日)			
連絡事項 打合せ事項									
J' zNEXT株式会社 行									
本件に関して不明な点があれば、ご照会いただいた際にお答えいたします。 令和 年 月 日									
〒358-0014 埼玉県入間市宮寺4102-288 TEL04-2934-5350									
一般社団法人 入間市シルバー人材センター									