様式第 21 号

損　害　賠　償　申　告　書

<table>
<tr><td>組合員証
記号番号</td><td></td><td>所　属　所　名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>組合員氏名</td><td></td><td>被害者氏名</td><td></td><td>性別</td><td>男・女</td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>加害者の氏名</td><td></td><td colspan="2">加害者の住所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>事故発生年月日</td><td>平成　　年　　月　　日</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>事故発生状況</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>被害の状況及びその見積額</td><td colspan="2"></td><td>加害者から受けた損害賠償</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

上記のとおり申告します。

大分県市町村職員共済組合　理事長　　殿

平成　　年　　月　　日

申　告　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。

平成　　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。