

第三者の行為による被害届(交通事故)

年 月 日

(あて先) 岐阜市長

被保険者 住所 (〒 -)

氏 名 印

電 話 () -

下記のとおりお届けします。

事故 の 状 況	事故発生日時	平・令 年 月 日 午 (前・後) 時 分頃	事故発生場所						
	事故原因と状況								
被 害 者 (被保険者)	被保険者番号							職 業	
	(フリガナ)							生年月日	(明・大・昭・平)
	氏 名								年 月 日
加 害 者	(フリガナ)							生年月日	(明・大・昭・平・令)
	氏 名								年 月 日
	住 所	(〒 -)							
	職 業					電 話	() -		
保 有 者	(フリガナ)							加害者との 関係	本人・親族(続柄)・
	氏 名								その他 ()
	住 所	(〒 -)							
契 約 者	(フリガナ)							加害者との 関係	本人・親族(続柄)・
	氏 名								その他 ()
	住 所	(〒 -)							
任意保険	有・無	保険会社					証券番号		
		支店名					担当者名		
		課 名					電 話	() -	
指定居宅サービス事業者等の所在地・名称(氏名)・サービス開始日									
①							開 始 日	年 月 日	
②							開 始 日	年 月 日	
③							開 始 日	年 月 日	