## 損害 賠償申告書

組 合 員 等記号・番号	戸	斤属機関名				
組合員氏名	記	亥当者氏名			性別続柄	
相手方の氏名 及 び 住 所			事故発生 年 月 日	年	月	日
事 故 発 生 状 況						
被害の状況及 びその見積額		相手方がけた損害				
上記のとおり申告します。 山口県市町村職員共済組合理事長 様 住所 申請者 氏名(自署)						
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日 所属所長						

- 1. 相手方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。
- 2. 事故発生状況及び相手方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。
- 3. 請求者(通常は組合員)が自署できない場合は、代理人が請求者氏名及び代理人氏名を連名で自署してください。 組合員等記号・番号が不明なため該当欄に記入できない場合は、共済組合が定める「個人番号申告票」の添付に代えることができます。