

様式第8号（第8条関係）

| | | | | | | |
|--------|-----|--|--|--|-----|------|
| 決 裁 | 課 長 | | | | 担当者 | 台帳整理 |
| | | | | | | 月 日 |

第 三 者 行 為 傷 病 届

年 月 日

里庄町長 殿

届出人 住 所
氏 名

| 受給資格者番号 | | | | | | 受給資格者氏名 | | | | | | 生年月日 | | | |
|-------------|------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|------|---|---|--|
| | | | | | | | | | | | | 年 | 月 | 日 | |
| 加 害 者 | 住 所 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 被害の内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 傷病の状況 | | | | | | | | | | | | | | | |

※1 警察署で事故証明書を作成してもらい、この届に添えて提出してください。

2 示談成立の時は、示談書の写しを添えて提出してください。