

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。