

支部長	理事	部長	G L	副 G L	主 査	グループ員

損 害 賠 償 申 告 書

組合員証番号	所 属 部 (室)					
	グ ル ー プ 名					
組合員氏名	被 害 者 氏 名					性別 続柄
加害者の氏名 及び住所				事 故 発 生 年 月 日	令 和 年 月 日	
事 故 発 生 状 況						
加害の状況及び その見積額				加 害 者 か ら 受 け た 損 害 賠 償		
<p>上記のとおり申告します。</p> <p style="text-align: center;">令 和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">文部科学省共済組合広島大学支部長 殿</p> <p style="text-align: right;">住所 氏名</p> <p style="text-align: center;">申告者</p> <p style="text-align: right;">印</p>						

- 1 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。
- 2 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。

部局受付年月日	受付者