

事故報告書（賠償）

（宛先）安城市長

提出日 令和 年 月 日

（提出者）

氏名 _____

電話 _____

以下の事故について安城市市民活動補償制度（ふれあい補償制度）に従い事故報告します。

事故の日時 令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分頃
事故の発生場所
被害者（事故の相手方） 氏名 住所 電話 ()
市民活動の内容（行事・イベントの名称等）
事故の内容（事故原因・被害状況等）
事故の当事者 氏名 住所 電話 ()
上記の内容は事実と相違ありません。 市民活動団体名 代表者役職・氏名 (※) 電話 () (※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

虚偽の報告をした場合、保険金が支払われない場合があります。

※市役所確認欄

ふれあい補償制度の適用	可	否	要判	担当 _____
-------------	---	---	----	----------