

事故（死亡・傷害）発生報告書

年 月 日

米 沢 市 長 あて

1. 被 保 険 者 住 所 _____
（ 受 傷 者 ） 氏 名 _____ (年齢 歳)
電話番号 _____

2. 事故発生日時 年 月 日 () 午前 時 分頃
午後

3. 事故発生場所 米沢市 _____

4. 事故発生原因及び状況 _____

5. 傷害部位及び程度 _____

6. 病 院 名 _____

上記の事故報告は、事実に相違ないことを証明します。

年 月 日

団 体 名 _____
代 表 者 氏 名 _____
住 所 _____
電 話 番 号 _____