

※事故発生後、この通報書の内容について、担当窓口までお知らせください（電話・FAX可）。

平成30年 5月15日

八戸圏域住民活動保険 市民活動事故発生通報書

通報者氏名 協働 太郎

連絡先（電話等） 0178-00-0000

※傷害事故負傷者または賠償者との関係

(本人) 団体代表者 ・ その他 ())

事故区分		<input type="checkbox"/> 傷害事故		<input checked="" type="checkbox"/> 賠償責任事故		
事故内容	活動団体	団体名	〇〇町内会			
		代表者名	役職	会長	氏名	協働 太郎
		連絡先	八戸市〇〇一丁目〇番〇号 (0178-00-0000)			
	活動内容	〇〇公園草刈り作業				
		(活動の性格)		<input type="checkbox"/> 委嘱、請負等	<input checked="" type="checkbox"/> 自発的な活動	
	(報酬等の有無)		<input type="checkbox"/> 有 () 円	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
事故発生日時	平成30年 5月15日 (火) 午前 午後 6時					
事故発生場所	八戸市〇〇一丁目〇番〇号 〇〇公園					
事故の状況	〇〇公園において、草刈機を使用して草刈り作業中をしていたところ小石がはねてしまい、駐車場に駐車されていた軽自動車のフロントガラスを破損したものを。					
傷害事故	負傷者	氏名				
		連絡先				
	傷害内容	傷病名				
医療機関	名称	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院				
賠償責任事故	賠償者 (当方)	氏名	協働 太郎			
		連絡先	八戸市〇〇一丁目〇番〇号 (0178-00-0000)			
	身体賠償	相手方	氏名			
			連絡先			
		傷害内容				
	医療機関	名称	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院			
	財物・保管物賠償	所有者	氏名	内丸 花子		
連絡先			八戸市〇〇一丁目〇番〇号 (0178-00-0000)			
物件名称			内丸花子所有の軽自動車 (車種〇〇〇)			
損壊程度			フロントガラスの破損	損害見込額	〇〇〇〇〇円	
市町村記載	受付年月日	平成30年 5月15日 (火) 16時				
	受付窓口 (課・室)	〇〇町〇〇〇〇課 (電話・FAX) 担当 〇〇〇〇				