

第5号様式(第9条関係)

| <p style="text-align: center;">第三者行為による被害届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------|---------|--------------|
| (宛先)瀬戸市長 | | <p>受給者 住所 氏名 電話</p> | | |
| | | <p>記入者 氏名 被害者との続柄</p> | | |
| <p>次のとおり届け出ます。</p> | | | | |
| <p>事 故 の 状 況 (日 時 ・ 場 所 等)</p> | | | | |
| <p>加 入 保 険 の 状 況 (保 険 者 名 称 ・ 記 号 番 号 等)</p> | | | | |
| 被 害 者 | | 受 給 者 番 号 | | |
| | | 氏 名 | 生 年 月 日 | |
| <p>第 三 者 に 関 する 事 項</p> | 加 害 者 (運 転 者 ・ そ の 他) | 氏 名 | 生 年 月 日 | |
| | | 住 所 | | |
| | | 職 業 | 電 話 | |
| | 保 有 者 | 氏 名 | 電 話 | |
| | | 住 所 | | |
| | | 運 転 者 と の 関 係 | | |
| | 契 約 者 | 氏 名 | 電 話 | |
| | | 住 所 | | |
| | | 運 転 者 と の 関 係 | | |
| | 自 賠 責 険 | 有 | 保 険 会 社 | 証 明 書 号 番 |
| 無 | | | | |
| 任 保 意 険 | 有 | 保 険 会 社 | 証 券 番 号 | |
| | 無 | | | |