

損害賠償申告書

様式第21号

組合員証 記号番号	記号	番号	所属 機関名			
組合員氏名	被害者氏名		性別	男・女	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						
被害の状況及 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>群馬県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 請求者 氏名</p>						
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>職名 所属所長 氏名</p>						