様式第11号その１（第８条関係）

被　害　届　出　書

（交通事故以外による場合）

種別	一般

被害者	被保険者記号・番号		被保険者名（被害者）			
	住所	（電話　　）	生年月日	年　月　日	世帯主との続柄	
加害者	住所	（電話　　）	氏名		職業	
	使用者又は監督者	住所	（電話　　）			
		名称				
		代表者名				
事故の内容	発生の日時	年　月　日　（午前・午後）　時　分頃				
	発生の場所					
	発生の状況	事故発生状況報告書　参照				
	診療を受けた医療機関	名称	（電話　　）			
		初診年月日	年　月　日			
損害賠償に関する事項	示談の有無	１　成立済　２　交渉中　３　示談せず				
	示談内容					
	保険 保険契約者	住所				
		氏名	（電話　　）			
	契約保険会社		担当者名			
	保険契約期間	年　月　日から　年　月　日まで				
	証券番号					

上記のとおりお届けします。

年　月　日

住　所

世帯主

氏　名

（宛先）静岡市長