

記入例

受付令和2年 3月30日

(市・町・組合・広域連合 へ)

壬生町 様

届出者 住所 壬生町通町12番22号

氏名 壬生 五郎 印

連絡先 0282-81-0000

第三者行為による傷病等聞取り調書

被保険者証記号・番号	国保 ・ 後期高齢 ・ 介護			※番号記載 333-222222			
被保険者名(被害者名)	フリガナ	ミブ ゴロウ	生年月日	昭和32年3月2日			
	氏名	壬生 五郎	性別	男	職業	公務員	
負傷原因 (該当箇所に○)	1 交通事故(自損事故は含まない) 2 交通事故以外 (1) 動物による咬傷等 (2) 食中毒 (3) ケンカ (4) その他(具体的に: 傷害事件)						
事故発生年月日	令和2年 3月 23日 午前 午後 3時 20分						
事故発生場所	壬生町大字安塚0000番地のコンビニエンスストア駐車場						
事故発生原因・状況	店を出たところで言いがかりを付けられ、殴られ転倒。 顔と左腕を負傷した。						
警察署・保健所等への届出	届済 ・ 未届		届出所轄/機関	栃木 警察署/保健所			
加害者(第三者)	住所	壬生町大字壬生甲3828番地		電話番号	0282-81-0000		
	氏名	国谷 義雄	性別	男	職業	会社員	
	車両番号		所有者氏名				
	保険加入状況	自賠責保険		保険株式会社・農協組合			
		任意保険 (個別賠償含む)		保険株式会社・農協組合			
		証明書番号					
		証明書番号					