

【賠償】事故報告書

豊橋市長 様

提出日 令和 年 月 日

提出者

提出者電話 ()

下記事故について豊橋市市民活動総合補償制度に従い事故報告を致します。

事故発生日時	午前
令和 年 月 日	午後 時 分頃
事故発生場所	
被害者（事故の相手方）（フリガナ）	
氏名又は名称	電話 () -
住所 〒	
市民団体名	
市民活動の種類（または行事の名称）	
市民活動の代表者名（役職名と氏名をご記入ください）	
	電話 () -
事故の内容（原因、被害状況等）	
事故の目撃者がいる場合にご記入ください	
氏名	電話 () -

※市役所確認欄

主管課受付日	担当者名
年 月 日	市民協働推進課長
補償制度の適用	
可 否	判定委員会（結果 → 可 否）
他の保険契約の有無	無 有 → ()

NO