受 付 印	課	長	課長補佐	係長	,	係	員	

負傷(何	傷 病) 原	因幸	報告	書	国保記号	番号		
日	時		年	月	午前 午後	H≓	分	頃	
場 (詳 し	所 く)								
負 傷 (傷 病	ち者)・	氏	Ż					続	
		生年月日	∄		名	手 月	日生	柄	
負傷(傷病)	原因	1. 自損 2. 第三 ²		交通事	数 ・ そ	の他())
(該当を○で	囲む)	3. 第三	省行為の)示談成3	立後の診	療・後遺症	による診	療	
※負傷(傷病)時	寺の状況.	及び病院ク	名(詳し<	くわかりや	すく記入	してくださ	(ハ)		
-					1				
飲酒運転の有無	有・	無免許証	の有無	有・無	警察署	署への届出	の有無	有	• 無

上記のとおり報告します。

年 月 日

東庄町長 岩 田 利 雄 様

住所 東庄町

世帯主

氏名 印

(電話)