

自治会活動保険事故報告書兼証明書		
受傷者 又は 被害者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	
事故発生日	年 月 日	
行事内容 ※行事の開催案内コピーなど添付下さい		
事故・けが等の状況（具体的に分かりやすくご記入下さい）		

FAX026-273-3372 (株)東京損害生命保険サービスオフィス行

上記事故につき、事実相違ない事を証明します	
区・協議会名	
区長・役員氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	
住 所	
電 話 番 号	
報 告 先	
自治会事務局	
保険会社（代理 店）	(株)東京損害生命保険サービスオフィス 〒387-0007 千曲市屋代2368番地 電話 026-273-0066 FAX 026-273-3372

\*2部作成していただき1部は報告者の控えとして保存してください