

支部長	局長	部長	課長	課長補佐	係長	係員

## 損害賠償申告書

組合員証 記号番号		所属局(部) 課名				
組合員氏名	被害者氏名			性別 続柄		
加害者の氏名 及び氏名				事故発生日 年 月 日	平成	年 月 日
事故発生状況						
加害の状況及 びその見積額				加害者から受けた 損害賠償		

上記のとおり申告します。

令和 年 月 日

文部科学省共済組合 香川大学 支部長殿

住所  
氏名  
申告者

㊞

- 1 被害者が遠隔地被扶養者証に記載されている被扶養者であるときは、組合員証記号番号欄に遠隔地被扶養者証の記号番号を記入して下さい。
- 2 加害者の氏名及び住所が明らかでないときは、理由を付してその旨を記入して下さい。
- 3 事故発生状況及び加害者から受けた損害賠償については、できるだけ具体的に詳しく書いて下さい。