

※この用紙は単位共済会（所属共済会）を経由しないと無効です。
※単位共済会で控えを保存してください。

交通事故・不慮の事故の事故証明書が得られない場合の

労働組合の代表による証明書

国公共済会 御中

提出日 20 年 月 日

組合員氏名		飲酒チェック(不慮の事故) ※必ず <input checked="" type="checkbox"/> を
受 傷 者 名		不慮の事故発生時に <input type="checkbox"/> 飲酒をしていなかった <input type="checkbox"/> 飲酒をしていた(時間帯・酒量を記入) 時間帯: 時 分~ 時 分まで 酒 量:
事故発生日	20 年 月 日 午前・午後 時 分頃	
事故の原因・状況		
交通事故・不慮の事故の事故証明書が得られなかった理由		

上記のとおり間違いのない事を証明します。

20 年 月 日

組 合 名

代 表 者 名

印

〈交通事故の場合〉

※交通災害共済事業規約第 16 条第 2 項(1)に規定する、交通事故証明書が得られない場合に、それに代わるものです。
※交通事故証明書の申込用紙（郵便振替用紙に印刷したもの）は、警察署、派出所、駐在所、または自動車安全運転センター（事務所は各都道府県下にあり）に備えてあります。

個人情報、国公共済会の事業以外には使用しません