

国公共済会 御中

ケガ通院見舞金請求用

## 不慮の事故発生報告書兼証明書

共済金の給付請求にあたり、次のとおり不慮の事故が発生したことを報告し、不慮の事故の第三者による証明書を提出します。

記入日 20 年 月 日

フリガナ 加入者氏名		連絡先電話番号	
フリガナ 被災者氏名		加入者との続柄	① 本人 ② 配偶者 ③ 子供 ④ その他
事故発生日	西暦 20 年 月 日	午前・午後	時 分頃
事故発生場所			

事故状況	詳細に記入してください。 ※現場を目撃していない場合には、被災者からの聴取内容を記入してください。
----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	
上記事項は事実に相違ないことを証明します。	
記入日 20 年 月 日	
住所 (〒 - )	
氏名	印
電話	- -
被災者との関係	① 目撃者 ② 事故の相手 ③ その他 ( )

※医療共済のケガ通院見舞金の請求をするときに、第三者に証明していただく書類です。

※お預かりした個人情報は、国公共済会の共済事業以外には使用しません。