

(様式第5号) 表

交通災害発生確認書

災害を受けた 加入者	住所	市 町 字 村	番地	ふりがな 氏名	
	生年 月日	明昭 大平	年 月 日	男・女	職業
事故発生日時	平成	年	月 日	午前 午後	時 分頃
事故発生場所	(裏面略図参照)				
車両等の種別					
事故の状況					

上記のとおり加入者の交通災害が発生したことを確認します。

平成 年 月 日

目撃者 住所
氏名

印

市町村長 住所
氏名

印

山梨県市町村総合事務組合長 殿

(2枚複写式 市町村、組合へ各1部)

裏

(交通事故発生現場略図)