

道修商事(株) 御中

大阪自治労連事業本部

年 月 日

個人賠償責任事故報告書(速報用)

下記、事故のあったことを報告いたします。 組 合 名 労働組合

組合員氏名 職員コード( ) 職場( )

事故発生	●日 時			●場 所	
	年	月	日	午前・午後	時 分頃
加害者	フリガナ	性別	年齢		
	氏 名	男・女	歳		
	住 所 〒			すぐに連絡できる連絡先 ( )	
				電話番号	
対 人	フリガナ	性別	年齢		
	負傷者名	男・女	歳	職 業	
	住 所 〒			電 話	
	障害の部位・程度			病 院 名	
				電 話	
対 物	フリガナ	性別	年齢		
	所有者名	男・女	歳	職 業	
	住 所 〒			電 話	
	被害物	被害の程度		購入価格	購入年月日
事故状況					