公共活動事故報告書

　　　年　　月　　日

(宛先)小牧市長

受給資格者　住　所

氏　名

　　　　　年　　月　　日公共活動中傷害を受けたので、小牧市公共活動傷害見舞金支給条例第６条の規定により報告いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事故の概要 | 　 |
| 区分 | 適用 | 添付書類 |
| 死亡 | 年　　　月　　　日死亡死亡者氏名 | 死亡診断書相続を証する戸籍 |
| 後遺障害 | 年　　　月　　　日認定 | 医師の証明書 |
| 入院 | 年　　　月　　　日入院年　　　月　　　日退院 | 診断書入院をした証明書 |
| 通院 | 年　　　月　　　日から年　　　月　　　日まで | 診断書通院の終わった証明書 |
| 　以上のとおり公共活動中に傷害を受けたことに相違ありません。　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　公共活動団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　㊞ |