

負傷（傷病）原因報告書

国保番号 ー

日 時	年 月 日 時 分頃
場 所 (詳しく記入すること)	
負傷（傷病）者氏名	(世帯主との続柄)
負傷（傷病）原因 (該当を○で囲む)	自 損 第三者行為（交通事故、その他）
負傷（傷病）の原因となった事故状況（わかりやすく記入すること）	

上記のとおり報告します。

(宛先) 小牧市長

世帯主 住 所

書類一式手渡し済み

受 付

氏 名

電 話 ー

届出人 氏 名