

賠償事故受付票

受付日： 年 月 日

※事故後すみやかに郵送にて安心プラザに提出してください。

(コピーしてご使用ください。)

報告者	市	学校	様	担当者	様
所在地	〒 TEL () -				

契約	契約者： <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">宮崎県PTA連合会</p>	代理店 <p style="text-align: center;">安心プラザ</p>
	被保険者名：	証券番号／保険期間
	被保険者住所： 〒	日中連絡先

他契約	有・無 不明	会社名	特約種類
		保険金額	

事故日時	年 月 日	AM PM	時	分頃
------	-------	----------	---	----

事故場所	都道 府県	市区 郡	町 村
------	----------	---------	--------

事故状況	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
------	-------------------------

被害内容	被害物	被害者	損害見込額	被害者連絡先住所・TEL	負傷・損害部位 程度

様式2

賠償事故受付票

受付日：20XX年 X月 X日

※事故後すみやかに郵送にて安心プラザに提出してください。

(コピーしてご使用ください。)

報告者	宮崎市 松山小学校 教頭 宮崎太郎 様	事務担当者	PTA事務 花山華子 様
学校所在地	〒880-0803 宮崎市松山5-1-1 TEL (0985) 23 - 〇〇〇〇		

契約	契約者：	宮崎県PTA連合会	代理店	安心プラザ
	被保険者名：	松山小学校 PTA	証券番号/保険期間	
	被保険者住所：	〒880-0803 宮崎市松山 5-1-1	日中連絡先	0985-23-〇〇〇〇

他契約	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	会社名	特約種類
	不明	保険金額	

事故日時	20XX年 X月 X日	AM <input checked="" type="radio"/> PM	2時10分頃
------	-------------	---	--------

事故場所	宮崎 都道府県	宮崎 市区郡	町村	松山小学校グラウンド
------	---------	--------	----	------------

事故状況	<p>松山小学校のPTAレクリエーションで、ソフトボール大会を行った。 PTA役員の△△さんの打ったボールが近隣の〇〇家のガラスにあたり、 ガラスを破損した。</p>
------	---

被害内容	被害物	被害者	損害見込額	被害者連絡先住所・TEL	負傷・損害部位程度
		ガラス	〇〇〇〇	7,000	宮崎市〇〇町〇〇