

様式第16号(第10条関係)

<p>第 三 者 行 為 傷 病 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>浅口市長 様</p> <p style="text-align: right;">届出人 住 所 (世帯主) 氏 名 ㊟</p>				
受 給 資 格 者	氏 名	受給者番号	性 別	生年月日
			男・女	年 月 日
加 害 者	住 所			
	氏 名			
	生 年 月 日			
傷 病 の 内 容				
傷 病 の 状 況				

- 注 1 警察署で事故証明書を作成してもらい、この届に添えて提出してください。
 2 示談成立のときは、示談書の写しを添えて提出してください。