

## 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	担当者	様
学校所在地	〒 TEL ( ) -			

契約	契約者：		代理店			
	宮崎県PTA連合会		安心プラザ			
	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	会社名	特約種類			
	不明	保険金額				
事故日時	年	月	日	AM PM	時	分頃
事故場所	都道	市区	町			
	府県	郡	村			
事故状況	.....					
	.....					
	.....					
	.....					
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	担当者 事務	PTA 事務 花山華子 様
所在地 学校	〒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	2時10分頃
		<input checked="" type="radio"/> PM	

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