様式第4号（第13条関係）

事故受付報告書

年　　月　　日

　都留市長　様

申請者

住 所

事業者名

代表者名

電話番号

都留市認知症高齢者等個人賠償責任保険事業実施要綱第13条の規定により報告いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 |  | | |
| 事故発生日 | 年　　月　　日 | 事故受付日 | 年　　月　　日 |
| 事故発生場所 |  | | |
| 対処状況 |  | 損害賠償額 | 円 |
| 事故の概況 |  | | |