

記入例

損 害 賠 償 申 告 書

組 合 員 等 記 号 番 号	4 0 1 - ××××××××	所属部局課 (部 隊 名) 連絡先電話番号	〇〇課 ×××-××××-×××× (内線 ×××××)		
組 合 員 氏 名	防 衛 太 郎	被 害 者 氏 名	防 衛 花 子	性別 続柄	女 妻
加害者の住所、氏名が不明な場合は、その理由を記入	〇〇 〇〇 〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇〇	事 故 発 生 年 月 日	〇〇〇〇年 〇月 〇日		
事 故 発 生 状 況	例) 信号のある交差点で、進行方向の信号が赤だったため、停止していたところ後方から追突された。(※出来るだけ詳細に記入)				
被 害 の 状 況 及びその見積額	〇〇 〇〇〇,〇〇〇円	加 害 者 か ら 受けた損害賠償	なし		
死亡又は障害等の被害の程度を記入し、その診察に要する費用の概算を記入	防衛省共済組合 市ヶ谷センター所属所長 殿 年 月 日 記入不要				
	住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇 申告者 氏 名 防 衛 太 郎				

日中連絡のつく電話番号、内線番号等を記入

加害者の住所、氏名が不明な場合は、その理由を記入

事故が発生した年月日又は事故発生推定年月日を記入

被害者が加害者から支払われた場合に記入する。ただし、その支払われた金額が慰謝料等であった場合は、記入を要しない。

組合員本人が死亡等の理由により申告できない場合は、組合員の被扶養者（被扶養者であった者を含む。）、親族等の住所、氏名を記入