

様式第8号(第11条関係)

第三者の行為による被害届			
公費負担者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	対象者	守谷 太郎 男 女
受給者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	氏名	昭和58年4月1日生
その事故の要旨等 (日時, 場所, 状況等)	令和3年3月1日午前8時30分頃, 守谷市百合ヶ丘〇〇交差点内の優先道路側を乗用車で走行中, 右方から直進してきた車と衝突。		
疾病又は負傷の状況	頸椎捻挫, 左足首骨折, 左手裂傷		
第三者の住所(居所)及び氏名(名称), 日時住所(居所)が明らかでない時はその旨	守谷市本町〇〇〇〇 大柏 次郎		
示談の有無	有・ 無 (示談があった場合は, 示談書の写しを添えること)		
損害賠償金の額			
上記金額の受領年月日(見込み)			
<p>上記のとおりお届けいたします。</p> <p style="text-align: center;">令和3年 4月 1日</p> <p style="text-align: center;">守谷市長 宛て</p> <p style="text-align: right;">届出人 受給者又は住所 守谷市御所ヶ丘〇〇〇〇 保護者等 氏名 守谷 太郎 印</p>			

受給者の氏名を記入

相手の住所と氏名を記入

示談有の場合のみ記

示談有の場合のみ記