

# 事故報告書

令和 年 月 日

寝屋川市長 様

住所  
申請者  
(家族等) 氏名  
電話番号  
保険加入対象者との関係  
(本人・配偶者・子・その他 ( ) )

被保険者氏名	
事故発生日時	年 月 日 時 分頃
事故発生場所	
事故の概況	

※事故の状況、相手方の状態、事故後の対応等