

事故発生届

年 月 日

丸亀市長 様

住 所

届出者 氏 名

電話番号

次のとおり事故が発生し、丸亀市の財産を損壊したので届出いたします。

なお、当該事故により市に与えた損害については、市の指示により賠償することを誓約いたします。

事故発生日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分頃	
事故発生場所 (市道名)		
事故発生原因及び 事故の状況		
保険の名称等 (車両等による事故で 保険の適用により損害 賠償する場合に記入す ること)	保険の名称	
	被保険者	
	届出者との関係	
事故当事者氏名 (届出者と異なる場合 に記入すること)		